MR. N. NARAYANA KURUP

To reduce the allotment of Rs. 21,49,800 under Demand XXVIII by Re. 1.

MR. N. NARAYANA KURUP

445. To reduce the total allotment of Rs. 21,49,800 under Demand XXVIII by Re 1.

PRESIDENT: The question before the House is that Government be granted a sum of Rs. 21,49,800 under Demand XXVIII—Commercial Transport, *minus* one rupee.

The motion was put and carried.

MR. T. C. KESAVA PILLAI: Sir, I beg to point out one fact. When the voting took place, I found some of the official members voting in favour of the reduction motion. Is that permissible?

PRESIDENT: It is their mistake, if they had done so. But they ought not to do so.

DEMAND X—MEDICAL DEPARTMENT.

VAIDYASASTRAKUSALA DR. (MRS.) M. POONEN LUKOSE: Sir, I beg to move for a grant not exceeding Rs. 10,65,692 under Demand X—Medical Department.

PRESIDENT: I am told that there was a certain amount of misunderstanding on the official side when the motion.

To reduce the allotment of Rs. 4,500 for travelling allowance by Re. 1

was put to the vote of the House. To do so was my duty because it was under discussion and in order to dispose of business, all pending motions must be put to the vote of the House. When I put that motion to vote, a majority were in favour of the cut.

The following motion was not made.

Motion No. 446.

MR. KOTTALIL P. ABRAHAM:

'To reduce the allotment of Rs. 9,624 for Manager, Head Accountant etc., by Rupee one.'

Motion No. 447.

MR. KOTTALIL P. ABRAHAM:

To reduce the allotment of Rs. 9624 for Manager, Head Accountant etc., by Re. 1

My object is to discuss about the proposed scheme of recovering some fees from persons in receipt of monthly income of over Rs. 50 for services that may be rendered by Government medical institutions.

The Financial Secretary in his budget speech has stated in the following terms:

> 'Although the increase of revenue, under medical is nominal, I wish to invite the pointed attention of the House to a provision of Rs. 5000 which has been included for fees from persons in receipt of monthly income of over Rs. 50 for services that may be rendered by Government medical institutions. These fees will be fixed at a comparatively small figure.'

MR. KAINIKKARA M. PADMANABHA PILLAI: Sir, this motion is out of order.

PRESIDENT: I rule the motion out of order. The idea underlying the motion cannot be discussed at this stage. If honourable members are anxious to discuss the question of fees, the appropriate motion relating to that comes up further down. I would request the honourble members to finish their local needs aspect first and then proceed to token motions.

LIBRARY ARCHIVES Kerala Legislative Assembly

Motions Nos. 448 to 455.

The following motions were ruled out of order.

MR. THARIATHU KUNJITHOMMEN:

448. To reduce the allotment of Rs. 9,624 for Manager, Head Accountant etc., by Re. 1.

MR. THARIATHU KUNJITHOMMEN:

449. To reduce the allotment of Rs. 9,624 for Manager, Head Accountant etc. by Re. 1.

MR. VARKALA K. MADHAVAN:

450. To reduce the allotment of Rs. 10,850 for establishment by Re. 1.

MR. VARKALA K. MADHAVAN:

451. To reduce the allotment of Rs. 10,850 for Establishment by Re. 1.

MR. KANNANTHODATH JANARDANAN NAIR:

452. To reduce the allotment of Rs. 10,850 for Establishment by Re. 5.

MR. PULIYOOR T. P. VELAYUDHAN PILLAI:

453. To reduce the allotment of Rs. 2,230 for travelling allowance by Re. 1.

MR. PULIYOOR T. P. VELAYUDHAN PILLAI:

454. To reduce the allotment of Rs. 2,200 for travelling allowance by Re. 1.

MR. K. P. KOCHUKORATHARAKAN:

455. To reduce the allotment of Rs. 2,200 for travelling allowance by Re. 1.

Motion No. 456.

MR. P. NARAYANA PILLAI: (*Mavelikara* cum *Kunnattur*): Sir, I move.

'To reduce the allotment of Rs. 2,200 for travelling by Re. 1.

My object is to impress upon Government the necessity of opening a dispensary at Noornad in Mavelikara. The fact was brought to the notice of the Surgeon-General on former occasions also. But on each such occasions, the Surgeon-General was saying that a scheme had already been submitted to Government and when that came into operation, the question of opening this hospital will be taken into consideration. It seems to me Sir, that this scheme has already been dropped. The people of the locality are very poor and there is no hospital there. For the sake of medical treatment, the people there have to go to other places. The nearest dispensary from that place is more than 8 miles distant and a lot of inconvenience is felt by the people who go to other places for treatment. There is already a leper colony and also a hospital attached to it. Government have spent more than Rs. 3 to 4 lakhs for those institutions. There are also some doctors who are experts. In spite of all these facilities, the common people of the locality cannot go there for medical aid. If at all a person has to get benefit in this connection, he must first become a leper. Otherwise, he cannot get any medical aid. It is very easy to open a dispensary at this place so as to benefit the common people of that locality. There are already doctors whose services could be utilised for the benefit of the common people. After all, a small building which may cost about Rs. 1500 is alone needed. Under the circumstances, I think this aspect of the matter will seriously engage the attention of the Surgeon-General. I trust the surgeon-general will immediately do something in order to redress the grievances of poor people in that locality.

I also wish to bring to the notice of this House the necessity of establishing another dispensary at Sasthamcotta. All that I have stated regarding the necessity of a hospital at Noornad applies with

LIBRARY ARCHIVES Kerala Legislative Assembly

equal force to this place also, except that there is no leper colony there. These two dispensaries must be opened immediately and I trust that Government would favourably consder that question.

MR. M. L. JANARDANAN PILLAI: Sir, I have already brought to the notice of Government the necessity for improving the hospital at Alleppey. Sir, the hospital there is situated near the beach and, during the monsoon months especially, the in-patients accommodated in that hospital are put to considerable trouble on account of the absence of ceilings for their rooms. The previous Surgeon-General promised to get the necessary repairs done at a very early date. But, unfortunately, nothing seems to have been done so far. I urge the Surgeon-General to look into the matter at once.

The next point I would stress in this connection is for improving the pay-ward attached to that hospital. There is just enough accommodation only for three patients at a time. In answer to an interpellation, the Surgeon-General answered that the cost incurred by Government for building a pay-ward had been more than compensated by the income that had been secured in that connection. Now I may inform the honourable House that this pay-ward was constructed several years ago. It has become ante diluviun and does not serve the need of a modern pay ward. I admit that there is another pay-ward that was constructed through the munificence of one Mr. Hassan Hajee Haroon Sait, but there is a condition attached to the using of this pay-ward viz., that in this ward preference is given to Mahommedan in-patients. If other people are to be accommodated in that buiding, it can be done only if there are no mahommedan patients. Therefore I request Government that they may be pleased to construct a new pay-ward on modern lines at a very early date.

I had also invited the attention of Government to the fact that the in-patients of the Alleppey hospital are served meals in ordinary chatties. They are also asked to sit in open grounds and take their meals. During periods of rain they have to run between the main building and open yard where Kanji is served. This is a hard state of affairs so far as a sick patient is concerned and something must be done to improve the situation. Government can easily appreciate the difficulty for a sick patient to run in the manner indicated above.

It has already been admitted by Government that Alleppey is not a very healthy place and attempts are being made now and that very successfully too, by the Government, to improve the health conditions obtaining there. Recently there were occasions when several sick patients had to be carried post-haste to Trivandrum for obtaining the necessary medical aid particularly for X-ray examination. In North Travancore there is no place where X-ray examination could be had although I am fully aware that attempts are being made by the Sachivottama Shashtiabdapurthi Memorial Committee at Alleppey to install an X-ray plant at a very early date in that area. All that I want to mention in this connection is that if the subscriptions are not sufficient to establish an X-ray ward at a very early date, Government should be prepared to come forward with necessary financial help to provide X-ray treatment which may be attached to the Alleppey hospital. Throughout

LIBRARY ARCHIVES Kerala Legislative Assembly

[Mr. M. L. Janardanan Pillai.]

North Travancore, there is no facility for X-ray treatment. I think that if an X-ray institution is established at Alleppey, it will serve not only Alleppey but also the whole of Kuttanad, Shertallai, Karunagapally and even Karthigapally. It is not possible for poor people to spend a lot of money and rush up to Trivandrum for the purpose of X-ray examination. I trust that Government would devote their earnest attention to this matter.

Another point which I have to represent is about promotions. In this department generally, promotions go by seniority alone, with the result that in spite of the fact that Alleppey happens to be the chief commercial centre in Travancore, the hospital there is not always able to get the services of very able medical men seasoned in their profession, for a pretty long time. Being an important centre the senior officer in service is always posted there and invarably such men retired in one or two years. Such men are not able to do continuous service even though they are very experienced men in the profession. I have no quarrel with Government or the surgeon-general for posting such senior men at Alleppey. By all means let them be posted there by virtue of their seniority but along with such senior men, the surgeon-general should also provide for specially competent junior officer, who are equipped with special qualifications from western countries be posted to Alleppey also for continuous work as it is done at Kottayam. I trust that these suggestions will receive the kind consideration at the hands of the department at a very early date.

(At this stage, the Dewan president vacated the chair and it was occupied by the Deputy president.)

MR. K. R. NARAYANAN : സർ, ഞാൻ ഈ ഉപക്ഷേപത്തെ പിൻതാങ്ങുന്നു. ഉത്തരതിരുവിതാംകൂറിനെ സംബന്ധിച്ചിടത്തോളം മെഡിക്കൽ ഡിപ്പാർട്ടുമെൻറു പൊതുവെ എന്തു നയം സ്വീകരിച്ചിരിക്കുന്നു എന്നും വൈക്കം താലൂക്കിനെസംബന്ധിച്ചു പ്രത്യേകിച്ചു ഡിപ്പാർട്ടുമെൻറു സ്വീകരിച്ചിരിക്കുന്ന നയം എന്താണെന്നു വിശദമാക്കുന്നതിനാണു ഞാൻ ഈ ഉപക്ഷേപത്തെ പിൻതാങ്ങുന്നതു്. സർ, പ്രസവകേസുകളിൽ മെഡിക്കൽ ഡിപ്പാർട്ടുമെൻറിൻെറ സഹായം എത്രകണ്ടു് ആവശ്യമാണെന്നും, നാട്ടുപ്രതിച്ഛികളുടെ അശാസ്ത്രീയമായ പ്രവർത്തികൊണ്ടുണ്ടാകുന്ന ശല്യം നിമിത്തം എത്ര സ്ത്രീകൾ അകാലത്തിൽ മരണം അടയുന്നു എന്നും ഇന്നത്തെ ഡിപ്പാർട്ടുമെൻറധ്യക്ഷനെ പറഞ്ഞു മനസ്സിലാക്കേണ്ട ആവശ്യമില്ല. അശാസ്ത്രീയമായ പെരുമാറ്റം കൊണ്ടു അകാലത്തിൽ സ്ത്രീകൾ മരിക്കുന്നതിനു കയ്യും കണക്കുമില്ല. കോട്ടയം വിട്ടാൽ ഒരു ലേഡീഡാക്ടറുടെ സഹായം ഉത്തരതിരുവിതാംകൂറിൽ ഒരു സ്ഥലത്തും ലഭിക്കുന്നില്ല. വൈക്കം, ചേ

LIBRARY ARCHIVES Kerala Legislative Assembly

ത്തല, മൂവാറ്റുപുഴ, പറവൂർ, തൊടുപുഴ ഇങ്ങനെയുള്ള തിരുവിതാംകൂറിലെ ഉത്തരഭാഗങ്ങളിലെ സ്ത്രീകളുടെ ആവശ്യത്തിനായി ലേഡിഡാക്ടറന്മാരെ നിയമിക്കുന്നതിന് ഉത്തരതിരുവിതാംകൂറിനെക്കുറിച്ചു പരിപൂർണ്ണപരിജ്ഞാനമുള്ള ഒരു സ്ത്രീ ഡിപ്പാർട്ടുമെൻറധ്യക്ഷയായി വന്നിരിക്കുന്ന ഒരു സന്ദർഭത്തിൽ സൌകര്യമില്ലെങ്കിൽ മറെറന്നാണ സൌകര്യമുള്ളതെന്നു അവരോടുള്ള ബഹുമാനത്തിനും പരിചയത്തിനും കുറവു വരാത്തവിധത്തിൽ ഞാൻ ചോദിച്ചുകൊള്ളുന്നു. ഇതിന് ഒരു ഉത്തരം ആ മഹതിക്കു പറയുവാൻ ഉണ്ടായിരിക്കാം. തിരുവനന്തപുരത്തു അനവധി ലേഡിഡാക്ടറന്മാർ ഉണ്ട്. ഡിപ്പാർട്ടുമെൻറുമേലദ്ധ്യക്ഷതന്നെ ഒരു ലേഡീഡാക്ടരാണ. ഈ ലേഡീഡാക്ടറന്മാരെയെല്ലാം കൂടുതൽ ആവശ്യമുള്ള സ്ഥലങ്ങളിലേക്കു മാററാതെ ഒരു സ്ഥലത്തുമാത്രം വച്ചുകൊണ്ടിരിക്കുന്നതു ശരിയല്ല. വൈക്കം ആശുപത്രിയിൽ ൧൯൨൫, ൧൯൨൬, ൧൯൨൭, ൧൯൨൮, ഈ ആണ്ടുകളിൽ എത്ര പ്രസവക്കേസുകളുണ്ടായി എന്നു ചോദിച്ചതിനു യഥാക്രമം ൧൩൩, ൧൫൯, ൧൩൫, ൧൨൧ കേസുകളുണ്ടായി എന്നു മറുപടി പറഞ്ഞു. ഇതൊക്കെ അറിഞ്ഞിട്ടുള്ള പ്രസവക്കേസുകളാണ്. ഇനി അറിയാതെ നടന്നിട്ടുള്ള പ്രസവക്കേസുകളെത്രയാണെന്നു ആർക്കും അറിഞ്ഞുകൂടാ. അങ്ങിനെയുള്ളവർക്കു ശാസ്ത്രീയപരിചരണം കിട്ടാൻ ഇടയായിട്ടില്ലെങ്കിൽ അവരുടെ സ്ഥിതി ദയനീയം തന്നെ. ഇതാണു മൊത്തമായിഎനിക്കു ആശുപത്രികളെക്കുറിച്ചു പറയുവാനുള്ളതു.

ഇനി വൈക്കത്തെ കാര്യം ഒന്നു നോക്കാം. വൈക്കത്തു് ഒരാശുപത്രിയുണ്ട്. ആദ്യമായി ഈ ആശുപത്രിക്കുതന്നെ ഒരു ചികിത്സ ചെയ്യേണ്ടിയിരിക്കുന്നു. കാരണം ഒരു മഴ പെയ്താൽ ആശുപത്രി നിൽക്കുന്ന സ്ഥലത്തു രണ്ടടി വെള്ളം പൊങ്ങുമെന്നുള്ളതാണ്. ഇങ്ങനെയായാൽ തണുപ്പു തട്ടാതെ ആശുപത്രിയിൽ കിടത്തി ചികിൽസിക്കേണ്ട രോഗികളുടെ രോഗം വർദ്ധിക്കുമെന്നു മാത്രമല്ല, ചികിത്സ നടത്തുന്ന ഡാക്ടർമാക്കുതന്നെ രോഗം ഉണ്ടായേക്കാനും മതി.

MR. M. R. NARAYANA PILLAI : ആശുപത്രിക്കെന്തു ചികിത്സയാണു നടത്തേണ്ടതു്?

MR. K. R. NARAYANAN : ആശുപത്രിക്കു ചികിത്സ നടത്തണമെന്നു ഞാൻ പറഞ്ഞതിന്റെ അക്ഷരാർത്ഥം മാത്രമെ മെമ്പർ എടുത്തുള്ളു എന്നു കാണുന്നതിൽ ഞാൻ വ്യസനിക്കുന്നു. ഞാൻ പറഞ്ഞതു ആശുപത്രിയിൽ നടത്തേണ്ട ചില ഇംപ്രൂവുമെൻസിനെക്കുറിച്ചാണ്.

LIBRARY ARCHIVES Kerala Legislative Assembly

[Mr. K. R. Narayanan.]

ബഹുമാനപ്പെട്ട ഇന്നത്തെ ഡിപ്പാർട്ടുമെൻറദ്ധ്യക്ഷവയ്ക്കും ആശുപത്രിയിൽ മുന്നുകൊല്ലത്തിനിപ്പുറം എത്ര മേജർ ആപ്പറേഷൻ നടത്തിയിട്ടുണ്ടെന്നു അന്വേഷിക്കേണ്ടതു ആവശ്യമാണു്. വയ്ക്കും ആശുപത്രിയിൽ നടത്തിയിട്ടുള്ള ആപ്പറേഷന്റെ ഒരു ലിസ്റ്റ് ഞാൻ ആവശ്യപ്പെട്ടപ്പോൾ അതു തൃപ്തികരമായി നടത്തിയിട്ടുണ്ടെന്നു മറുപടി പറഞ്ഞു. അവിടെ നടത്തിയിട്ടുള്ള ചൊറിയും ചിരങ്ങുകഥകളുമുള്ള ആപ്പറേഷനല്ലാതെ ഒരൊറ്റ മേജർആപ്പറേഷൻപോലുമില്ല. അവിടുള്ള ഇപ്പോഴത്തെ ഡാക്ടർ വിഷമമുള്ള ആപ്പറേഷൻ നടത്തുന്നതിനു യൈയ്യുമില്ലാത്തവനാണെന്നു് എനിക്കു നേരിട്ടറിയാം. മേജർ ആപ്പറേഷൻ വല്ലതും വേണ്ടിവന്നാൽ ഞങ്ങൾ കോട്ടയത്തേക്കൊ എറണാകുളത്തേക്കൊ പോകേണ്ടിയിരിക്കുന്നു .വിഷമമുള്ള ആപ്പറേഷനു മറ്റു വല്ല സ്ഥലത്തും പൊയ്ക്കൊള്ളാമെന്നതന്നെയിരിക്കട്ടെ. അതിലേക്കുള്ള കരുക്കൾ മുഴുവനും തിരുമുപടിച്ചിരിക്കുന്നു. ഇതുപോലെതന്നെ മൂവാറ്റുപുഴ, തൊടുപുഴ മുതലായ സ്ഥലങ്ങളിലെ ജനങ്ങളും ശസ്ത്രക്രിയക്കു എറണാകുളത്തേക്കു പോകേണ്ടിയിരിക്കുന്നു. മൂവാറ്റുപുഴ ഡാക്ടർ ശസ്ത്രക്രിയക്കു സമർത്ഥനാണെങ്കിലും അവിടെ വന്നിരിക്കുന്ന വിഷമം കരുക്കളില്ലെന്നുള്ളതാണു്. അപ്പോൾ വയ്ക്കുത്തു കരുക്കളുണ്ടെങ്കിലും അതുപയോഗിക്കാനറിഞ്ഞുകൂടാത്തവിഷമം: മൂവാറ്റുപുഴ അതുപയോഗിക്കാനറിയാം, കരുക്കളില്ലാത്ത വിഷമം. ഇതു രണ്ടും ഡിപ്പാർട്ടുമെൻറ് മേലദ്ധ്യക്ഷ ആശുപത്രി പരിശോധിച്ചു സന്ദർഭത്തിൽ ബോദ്ധ്യപ്പെട്ടിട്ടുണ്ടെങ്കിലാണു എന്റെ വിശ്വാസം. അതുകൊണ്ടു വയ്ക്കത്തേക്കു ശസ്ത്രകിയക്കു സമർത്ഥനായ ഒരു ഡാക്ടരെ നിയമിക്കയും മൂവാറ്റുപുഴ ആശുപത്രിയിൽ ശസ്ത്രക്രിയക്കുള്ള കരുക്കൾ നൽകുകയും ചെയ്യേണ്ടതത്യാവശ്യമാണെന്നു ഡിപ്പാർട്ടുമെൻറദ്ധ്യക്ഷയുടെ ശ്രദ്ധയിൽപ്പെടുത്തിക്കൊള്ളുന്നു.

ഇനി എനിക്കു പറയുവാനുള്ളതു ടൗണിൽനിന്നും വളരെ അകലെ താമസിക്കുന്നവരുടെ അസൌകര്യത്തെക്കുറിച്ചാണു. ഉദയംപേരൂർനിന്നും വയ്ക്കം ഡിസ്പെൻസിക്ടു് ആശുപത്രിക്കു വരണമെങ്കിൽ ൧൪ മൈൽ ദൂരമുണ്ടു്. അതുതന്നെ പൂത്തോട്ടാ, മുറിഞ്ഞപുഴ എന്നീ രണ്ടു ഭയങ്കരകടത്തുകടവും കഴിഞ്ഞു വേണം വരാൻ. ഇതൊക്കെ കഴിഞ്ഞു രോഗി വയ്ക്കത്തുവന്നു മരുന്നു വാങ്ങി ഉദയംപേരൂക്കു പോകുമ്പോൾ അസമയമാകും. ഈ അസൌകര്യം നീക്കുന്നതിനായി പൂത്തോട്ട ഒരു ഡിസ്പെൻസറി തുറക്കേണ്ട ആവശ്യത്തെപ്പറ്റി ഞാൻ ൧൯൩൦-ൽ ഗവണ്മെൻറിന്റെ ശ്രദ്ധയിൽ കൊണ്ടുവരികയും ഗവണ്മെൻറ് അതിനനുകൂലമായ മറുപടി പറ

LIBRARY ARCHIVES Kerala Legislative Assembly

കയും ചെയ്തിട്ടും അതിപ്പോഴും പ്രായോഗികമാക്കാതെ ഡിപ്പാർട്ടുമെൻറിൽ കിടക്കുന്നതു തികച്ചും അനാശാസ്യമാകുന്നു.

സർ, വയ്ക്കത്തെ സംബന്ധിച്ചിടത്തോളം മറെറാരു സംഗതി വളരെ രസകരമാണ്. അതായതു ഞങ്ങളുടെ രോഗികളുടെ വിശപ്പു് ആശുപത്രിയിലെ ചികിത്സകൊണ്ടു വളരെ കുറഞ്ഞുകാണുന്നു. ഇതിനെ സംബന്ധിച്ചു ഇന്നതന്നെ ഒരു ഫോട്ടുത്തിന്റെ മറുപടിയിൽ ൨൨൦-ൽ, നൂറു രോഗികളുടെ ഭക്ഷണത്തിനു ൪൭൦ രൂപയും ൨൨൫-ൽ, നൂറു രോഗികളുടെ ഭക്ഷണത്തിനു ൪൭൦ രൂപയും, ൨൨൬-ൽ ഇരുപതു രോഗികളുടെ ഭക്ഷണത്തിനു ൪൦൦ രൂപയും ൨൨൯-ൽ, ൪൯൯ രോഗികളുടെ ഭക്ഷണത്തിനു ൬൭൦ രൂപയും ൨൨൪—നൂറു രോഗികളുടെ ഭക്ഷണത്തിനു ൬൨൭ രൂപയും ചിലവായിട്ടുള്ളതായി പറഞ്ഞിരിക്കുന്നു. ഇതിൽനിന്നും നമുക്കറിയേണ്ടതു ഒന്നുകിൽ വയ്ക്കത്തെ രോഗികളുടെ വിശപ്പു ക്രമാതീതമായി കുറഞ്ഞുവരുന്നു,അല്ലെങ്കിൽ ഡിപ്പാർട്ടുമെൻറിൽ പട്ടിണി ബാധിച്ചിരിക്കുന്നു എന്നാണു്. രോഗികൾക്കു മനുഷ്യസഹജമായ വിശപ്പു പാടില്ലാതിരിക്കാനുള്ള കാരണമെന്താണെന്നു അന്വേഷിക്കേണ്ടതാണു്. ഈ അന്വേഷണം മുഴുവനും ഡിപ്പാർട്ടുമെൻറദ്ധ്യക്ഷയുടെ ചുമതലയിലാണു്.

ഇതെല്ലാം മൊത്തമായി പ്രസ്താവിച്ചുകൊണ്ടു ഉത്തരതിരുവിതാംകൂറിലെ പ്രസവകാര്യത്തിൽ വേണ്ടത്ര ശ്രദ്ധകൊടുക്കുന്നു ഈ ഡിപ്പാർട്ടുമെൻറു് അദ്ധ്യക്ഷയുടെ കാലത്തല്ലാതെ ഉണ്ടാകാൻ നിവൃത്തിയില്ലെന്നുള്ളകാര്യം അറിയിച്ചുകൊണ്ടു ഞാൻ ഈ ഉപക്ഷേപത്തെ അനുകൂലിച്ചുകൊള്ളുന്നു.

MR. A. K. KUMARAN VAIDYAN : സർ, ഞാൻ ഈ ഉപക്ഷേപത്തെ അനുകൂലിക്കുന്നു. പറവൂർ താലൂക്കു് ഏകദേശം ൨൫൦൦൦-ത്തോളം ജനങ്ങൾ നിവസിക്കുന്ന ഒരു സ്ഥലമാണു്. അവിടെ ഒരു ആശുപത്രി മാത്രമേ ഉള്ളു. ഇങ്ങനെയുള്ള സ്ഥലങ്ങളുടെ കാര്യം സർജൻ ജനറലിന്റെ ശ്രദ്ധയിൽ പതിഞ്ഞില്ലെങ്കിൽ സാധുക്കളായ ജനങ്ങൾ വളരെ കഷ്ടപ്പെടേണ്ടിവരും. പറവൂർ ഹോസ്പിറൽ കഴിഞ്ഞാൽ പിന്നെ ഒരു ഡിസ്പെൻസറി ഉള്ളതു്; കുന്നത്തുനാടു താലൂക്കിലുള്ള ആലുവായിലാണു്. പറവൂർനിന്നും ആലുവായിൽ ആശുപത്രി ഇരിക്കുന്ന സ്ഥലത്തേക്കു ൨൬ മൈൽ ദൂരം ഉണ്ടു്. ഏഴിക്കര, പുത്തൻചിറ മുതലായ സ്ഥലങ്ങളിൽ നിന്നു് ഇതിൽ ഏതെങ്കിലും ഒരു ആശുപത്രിയിൽ പോകുന്നതിനു പുത്തൻചിറനിന്നു ൨൬ മൈലിലധികം ദൂരം ഉണ്ടു്. ഏഴിക്കരനിന്നും എട്ടുമൈൽ അകലവുമുണ്ടു്. റോഡുകൾ ശരിയായിട്ടില്ലാത്തതിനാൽ ആശുപ

LIBRARY ARCHIVES Kerala Legislative Assembly

[Mr. A. K. Kumaran Vaidyan.]

തിക്കു വണ്ടിയിൽ പോയിവരുന്നതിനു വളരെ വിഷമങ്ങൾ അനുഭവിക്കേണ്ടിവരുന്നു. അതുകൊണ്ടു പറവൂർതാലൂക്കിൽ നാലഞ്ചുമൈൽ അകലത്തിൽ ഓരോ സക്കാർ സഹായധനഡിസ്പെൻസറികൾ തുറന്നുതരണമെന്നു ഞാൻ അപേക്ഷിക്കുന്നു.

ഇപ്പോഴത്തെ സർജൻ ജനറൽ വന്നശേഷം പറവൂർ ഹോസ്പിറ്റലിൽ ഒരു ലേഡിഡാക്ടറെ നിയമിച്ചിട്ടുണ്ടെന്നുള്ളതു ആശ്വാസകരതന്നെ. ശരിയായ റോഡുകൾ ഉണ്ടായിരുന്നാൽ ഡാക്ടറന്മാരെ വിളിച്ചുകൊണ്ടുവരുന്നതിനും രോഗികളെ ആശുപത്രിയിൽ കൊണ്ടുപോകുന്നതിനും സൌകര്യം ഉണ്ടാകുമായിരുന്നു. പുത്തൻചിറ, വടക്കേക്കര, ക്രുന്മാവു, മുനമ്പം മുതലായ സ്ഥലങ്ങളിലെ പ്രസവക്കേസുകളിൽ ഡാക്ടരെ അങ്ങോട്ടു കൊണ്ടുപോകയൊ രോഗികളെ ആശുപത്രിയിൽ കൊണ്ടുപോകുകയൊ ചെയ്യുന്നതിനു വളരെ വിഷമം ആയിരിക്കുന്നു. ഡാക്ടരെ വീട്ടിൽ കൊണ്ടുവരികയാണെങ്കിൽ പ്രസവാവശ്യം കഴിഞ്ഞിട്ടേ സ്ഥലത്തെത്തുകയുള്ളൂ. ചിലപ്പോൾ മരിച്ചു എന്നും വരാം. ആ സ്ഥലങ്ങളുടെ പ്രകൃതി അതരത്തിലാണു്. അതുകൊണ്ടു ബഹുമാനപ്പെട്ട ഗവൺമെൻറിനോടു ഞാൻ അപേക്ഷിക്കുന്നതു രണ്ടു മൂന്നു ഗ്രാൻറ്-ഇൻ-എയിഡ് ഡിസ്പെൻസറികൾ എങ്കിലും സ്ഥാപിച്ചും മാരോ പകൃതികൾതോറും ഓരൊ മഡ്-വൈഫിനെയും വീതം നിയമിച്ചു തരേണ്ടതാണെന്നു ഞാൻ അപേക്ഷിച്ചുകൊള്ളുന്നു.

പറവൂർ താലൂക്കിലുള്ള സാധുജനങ്ങൾ വളരെ കഷ്ടസ്ഥിതിയിൽ കഴിഞ്ഞുകൂടുന്നു. ധനവാന്മാരായിരുന്നാൽ ഡാക്ടരേ വീട്ടിൽ വരുത്താം. സാധുജനങ്ങൾക്കു ആശുപത്രിയിൽ പോകാതെ ഗത്യന്തരമില്ല. പണം കൊടുക്കുവാൻ ഇല്ലാത്തതുകൊണ്ടാണു ഡാക്ടരെ വീട്ടിൽകൊണ്ടുവന്നു ചികിത്സിക്കുവാൻ സാധിക്കയില്ലെന്നു ഞാൻ പറയുന്നതു്. ഇന്നലത്തെ ഒരു ചോദ്യത്തിനു പുത്തൻചിറ എന്ന സ്ഥലത്തു ഒരുഡിസ്പെൻസറി വേണമെന്നു ആവശ്യപ്പെട്ടതിൽ ഗവൺമെൻറിനു അതിൻെറ ആവശ്യം ബോദ്ധ്യപ്പെട്ട എങ്കിലും തൽക്കാലം അതു നടപ്പില്ലാത്ത രീതിയിലാണു മറുപടി പറഞ്ഞിരിക്കുന്നതു്. പറവൂർതാലൂക്കുകാരുടെ സങ്കടങ്ങൾക്കു ഫലം വരുന്നതിനായി കലാശിച്ചുവെന്നു കാണുന്നതു്. ജനവാസം അധികമുള്ള തെക്കൻതിരുവിതാംകൂറിലുള്ള സ്ഥലങ്ങളിൽ ഗവൺമെൻറാശുപത്രികൾ സ്ഥാപിച്ചുകൊടുക്കുന്നുണ്ടു്. ൧,൫൪,൦൦൦ ജനങ്ങൾ അധിവസിക്കുന്ന പറവൂർതാലൂക്കിൽ ഒരു ആശുപത്രിയേ ഉള്ളൂ. ആ ആശുപത്രിയിൽ ഉള്ള

LIBRARY ARCHIVES Kerala Legislative Assembly

ന. ഡാക്ടറന്മാരെക്കൊണ്ടു എന്തുചെയ്യാൻ കഴിയും. ഒരു ദിവസം ആയിരം ആയിരത്തിഅഞ്ഞൂറു രോഗികളാണു പറവൂർ ആശുപത്രിയിൽ വന്നുകൊണ്ടിരിക്കുന്നതു്. ഇവരെയെല്ലാം സമാധാനപ്പെടുത്തി അയക്കുന്നതിനു മുങ്ങിയപക്ഷം എട്ടോ പത്തോ ഡാക്ടറന്മാരെ ക്രടാതെ കഴിയുകയില്ല. ഇപ്പോഴുള്ള ഡാക്ടറന്മാരുടെ പ്രത്യേകശ്രദ്ധമൂലം ആശുപത്രിയിൽ എത്താൻ കഴിയുന്ന സാധുക്കൾക്കെങ്കിലും ആശ്വാസം ലഭിക്കുന്നുണ്ടു്. ഇതിനു മുമ്പിരുന്ന ഡാക്ടറന്മാരുടെ സ്ഥിതി രോഗികൾ ചെന്നാൽ യാതൊരു വിവരവും ചോദിക്കാതെ അവർക്കു തോന്നുന്ന മരുന്നുകൾ കുറിച്ചുകൊടുത്തു അവരെ മടക്കിഅയയ്ക്കുന്നതായിരുന്നു പതിവു്. അതുകൊണ്ടു അഞ്ചോ ആറോ മൈലിനു ഇടക്കു പതിനായിരം ആളുകൾക്കു ഓരോ ഡിസ്പൻസറി വീതം സ്ഥാപിച്ചു തരികയൊ അല്ലാത്തപക്ഷം ഗവണ്മെൻറിൽനിന്നു കൂടുതൽ ഗ്രാൻറു വൈദ്യശാലകൾ ഏർപ്പെടുത്തുകയൊ ചെയ്യണമെന്നു ഞാൻ അപേക്ഷിക്കുന്നു. എന്നാൽ ഇന്നത്തെ രീതിയിൽ പതിനഞ്ചോ ഇരുപതോ രൂപാ ഗ്രാൻറു കൊടുക്കുന്ന വൈദ്യശാലകൾ കൊണ്ടു മതിയാവുകയില്ല. ഇന്നു ഗ്രാൻറു വാങ്ങിക്കുന്ന ഒരു വൈദ്യശാലയും സാധുക്കൾക്കു ഒരു പൈയുടെ മരുന്നുപോലും വെറുതേ കൊടുക്കുന്നില്ല. വരാപ്പുഴ എന്ന സ്ഥലത്തു ഗവണ്മെൻറിൽനിന്നു ഒരു ആയുർവേദആശുപത്രിക്കു ഗ്രാൻറു് കൊടുക്കുന്നുണ്ടു്. ആ ആശുപത്രി വന്നതിനുശേഷം കുറുക്കം ചിലർക്കു ആശ്വാസം കിട്ടുന്നുണ്ടു്.

P. S. MUHAMED : പണം ചിലവുചെയ്തു മരുന്നുണ്ടാക്കി ധർമ്മമായി കൊടുക്കാൻ സാധിക്കുമോ?

MR. A. K. KUMARAN VAIDYAN : എല്ലാവർക്കും കൊടുത്തില്ലെങ്കിലും ഒന്നോ രണ്ടോ പേർക്കെങ്കിലും ധർമ്മമായി കൊടുക്കാൻ വിഷമമില്ല. ഈ രൂപാ ഗ്രാൻറു വാങ്ങിക്കുന്ന ഒരാൾ ഒരു മാസത്തിൽ എട്ടണയുടെ മരുന്നു ധർമ്മമായി കൊടുത്തതുകൊണ്ടു യാതൊരു ദോഷവും വരാനില്ല. ഗ്രാൻറു വാങ്ങുന്നവർ മാസത്തിൽ ഇത്രയേർക്കു മരുന്നു വെറുതെ കൊടുക്കണമെന്നു ഒരു വ്യവസ്ഥ ഗവണ്മെൻറു ചെയ്യേണ്ടതാകുന്നു. എൻെറ താലൂക്കിൽ തന്നെ അനേകം വൈദ്യശാലകൾ ഉണ്ടു. അവരാരും ധർമ്മമായി മരുന്നു കൊടുക്കുന്നതു ഞാൻ കണ്ടിട്ടില്ല. വൈദ്യന്മാരോടുള്ള വിരോധം കൊണ്ടാണു ഞാനിതു പറയുന്നതു് എന്നു എൻെറ സ്നേഹിതന്മാർ ആരും ധരിക്കരുതു്.

MR. KOTTALIL P. ABRAHAM : മരുന്നു കൊടുക്കുന്നതു മിതമായ വിലയ്ക്കാണോ?

LIBRARY ARCHIVES Kerala Legislative Assembly

MR. A. K. KUMARAN VAIDYAN: മരുന്ന വാങ്ങിക്കേണ്ട ആവശ്യം എനിക്ക നേരിട്ടിട്ടില്ലാത്തതിനാൽ മരുന്നുകളുടെ വിലയെപ്പറ്റി ഞാൻ അന്വേഷിക്കാറില്ല.

എന്റെ അനുഭവത്തിൽ നൂറോ ഇരുനൂറോ ആളുകൾ വീതം ആശുപത്രിയിൽ മരുന്ന കിട്ടാതെ തിരികെ പോകുന്നതായി പലപ്പോഴും കാണുകകൊണ്ടാണ ഞാൻ ഈ അഭിപ്രായം ഇവിടെ പറഞ്ഞത്. അതുകൊണ്ട ബഹുമാനപ്പെട്ട ഗവണ്മെൻറും സർജൻ ജനറൽ അവർകളും ഈ കാര്യത്തിൽ വേണ്ട ശ്രദ്ധ പതിപ്പിച്ച എട്ടോ നൂറോ മൈലിന് ഇടക്ക് ഓരോ ഡിസ്പൻസറികൾ സ്ഥാപിച്ച പറവൂർ താലൂക്കനിവാസികളെ അനുഗ്രഹിക്കണമെന്ന ഞാൻ അപേക്ഷിച്ചുകൊള്ളുന്നു.

MR. P. S. MUHAMED: സർ, ആലപ്പുഴ ആശുപത്രിയുടെ പരിതാപകരമായ ഇന്നത്തെ നിലയെക്കുറിച്ച മി. ജനാർദ്ദനൻപിള്ള ഇവിടെ പറഞ്ഞു. അവിടത്തെ ചികിത്സ ഏറ്റവും പരിതാപകരമായിരിക്കുന്ന എന്നല്ല ഞാൻ പറയുന്നത്. ഇവിടെ ആശുപത്രിയിൽ സ്ഥലംപോരാ, കെട്ടിടങ്ങൾപോരാ എന്നുള്ള സംഗതി ഇന്നും ഇന്നലെയും അല്ല, ആലപ്പുഴക്കാർ ഡിപ്പാർട്ടുമെൻറ മേധാവിയുടേയും ഗവണ്മെൻറിന്റേയും ശ്രദ്ധയിൽ കൊണ്ടുവരാൻതുടങ്ങിയതു്. മൂന്നുകൊല്ലത്തിനു മുൻപു് അന്നിരുന്ന സർജൻജനറൽ ആലപ്പുഴ വന്ന അവസരത്തിൽ ആലപ്പുഴ മുൻസിപ്പൽ പ്രസിഡൻറ എന്നനിലയിൽ ഞാൻക്രടി അദ്ദേഹത്തോടൊന്നിച്ചു് പോയി ആശുപത്രിയുടെതൊട്ട് അടുത്തുകിടക്കുന്ന സ്ഥലം കാണിച്ചുകൊടുക്കുകയും അത്യാവശ്യമുള്ള സ്ഥലം ഉടനടി ആശുപത്രികാമ്പൗണ്ടിനോടു ചേർത്തു് ക്രൂടതൽ അക്കാമിഡേഷൻ വരുത്തിക്കൊള്ളാമെന്നു് അദ്ദേഹം പറയുകയുംചെയ്തു. അതനുസരിച്ചു് സ്ഥലം പരിശോധിക്കുകയും ഒരു പ്ലാൻ തയാറാക്കി അയയ്ക്കുകയും ചെയ്തു എന്നാണ് എന്റെ വിശ്വാസം. വർഷം മൂന്നായിട്ടും അതിനെപ്പറ്റി ഇതുവരെ യാതൊരനക്കവും ഉണ്ടായിട്ടില്ല. അതിനുശേഷം പലതവണയും ഈ ഹൗസ് മുഖേനയും മറുവിധത്തിലും ഈ സംഗതി ഗവർമ്മെൻറിന്റേയും ഡിപ്പാർട്ടുമെൻറിന്റേയും ശ്രദ്ധയിൽ കൊണ്ടുവന്നിട്ടുണ്ടു്. അവിടെ പേ വാർഡിൽ മൂന്ന മുറികൾമാത്രം ഉള്ളതുകൊണ്ടു് ഒരു പ്രയോജനവുമില്ല. മറുചിലക്ക് മറവസരങ്ങളിൽ ഉപയോഗപ്പെടുത്താവുന്ന പേ വാർഡ് കൾ ഉണ്ടു്. പക്ഷേ, എന്റെ സ്നേഹിതൻ മി. ജനാർദ്ദനൻപിള്ള പറഞ്ഞ ദുഷ്യങ്ങളും അതിനുണ്ടു്. മറടുത്ത സ്ഥലങ്ങളിലെങ്ങും നല്ല ആശുപത്രികൾ ഇല്ലാതിരിക്കുന്നതിനാൽ ചുറുപാടുള്ളവർ എല്ലാം ആശ്രയിക്കുന്നതു് ആലപ്പുഴ ആശുപത്രിയേയാണു്. അതിനാൽ പേ വാർഡു

LIBRARY ARCHIVES Kerala Legislative Assembly

കളും മറ്റു കെട്ടിടങ്ങളും മതിയാകാതെയാണിരിക്കുന്നതു്. ആശുപത്രി യിലെ അനുസാരികളും പോരാ. രോഗികൾ കിടക്കുന്ന കട്ടിലുകൾ ക്രമ്മ തലുണ്ടെങ്കിലും അവക്കെല്ലാംകൂടി മലമൂത്രവിസർജ്ജനം ചെയ്യുന്ന തിനുള്ള സൗകർയ്യം അവക്കില്ല. രോഗികളെ സംബന്ധിച്ചുള്ളതായതു കൊണ്ടു് ഇതു നിസ്സാരമാക്കാവുന്നതല്ലെന്നു് എനിക്കു തോന്നുന്നു. പ ത്തും നൂറും രോഗികളേ കിടത്തി ചികിൽസിപ്പിക്കുന്ന സ്ഥലത്തു് എത്ര യും കുറഞ്ഞ അനുസാരികളെ ഉള്ളു. അക്കാര്യത്തെപ്പറ്റിയും ഗവ ണ്മെൻറു് ശ്രദ്ധിക്കേണ്ടതാണു്. •

അടുത്തതു് എക്സ്-റേയുടെ കാര്യമാണു്. ദിനംപ്രതി അതി ന്റെ പ്രചാരം വർദ്ധിച്ചുവരുന്നു. അതുകൊണ്ടു് ആലപ്പുഴപോലെ ജന ങ്ങൾ തിങ്ങിപ്പാർക്കുന്നതും പ്രാധാന്യമുള്ളതുമായ സ്ഥലങ്ങളിൽ അതു ക്ര ടിയേതീരു. മി. ജനാർദ്ദനൻപിള്ളയുടെവാട്ടിൽ തന്നെ ഒരു സുഖക്കേടു ണ്ടായി. ഉടനെതന്നെ രോഗിയെ ഇവിടെ കൊണ്ടുവന്നു് എക്സ്-റേ വച്ചു് പരിശോധിക്കുകയാണുണ്ടായതു്. അങ്ങനെ ചെയ്യുന്നതിനു പത്തു പതിനഞ്ചുമിനിട്ടു് നേരം താമസിച്ചിരുന്നുവെങ്കിൽ രോഗി മരിച്ചുപോകു മായിരുന്നു എന്നു് ഡാക്ടറന്മാർ പറഞ്ഞു. പക്ഷേ, ആയുസ്സിന്റെ വലിപ്പംകൊണ്ടു് ഉടനെ ആ രോഗിയെ തിരുവനന്തപുരത്തേക്കു് കൊ ണ്ടുപോരാൻതോന്നി. ഇതിനു വേണ്ടിവരുന്ന ചിലവിൽ ഒരംശം ആല പ്പുഴക്കാർതന്നെ വഹിച്ചുകൊള്ളാം. പക്ഷേ, ഗവണ്മെൻറു ഈ വിഷ യത്തിൽ, ജനങ്ങളെ ഈ സംഗതിയിൽ പ്രേരിപ്പിക്കത്തക്കനിലയിൽ, മു ന്നിട്ടുനിന്നു പ്രവർത്തിക്കണമെന്നപേക്ഷിക്കുന്നു.

MR. THARIATHU KUNJITHOMMEN : വൈദ്യവിഷയകമായ പ്രാദേശി കാവശ്യങ്ങളെ ഗവണ്മെൻറിന്റെ ശ്രദ്ധയിൽ കൊണ്ടുവരുന്നതിനുള്ള ഉ പക്ഷേപത്തെ ഞാൻ പിൻതാങ്ങുന്നു. ഉത്തരതിരുവിതാംകൂറിൽ പ്ര ത്യേകിച്ചും മൂവാറ്റുപുഴ, ദേവികുളം ഈ നിയോജകമണ്ഡലത്തിൽ ആവശ്യമുള്ള ചില കാര്യങ്ങളെയാണു് ഞാൻ പറയാൻ വിചാരിക്കു ന്നതു്. തിരുവനന്തപുരത്തു സ്ത്രീകളുടേയും കുഞ്ഞുങ്ങളുടേയും ഒരു ആശുപത്രിയുണ്ടു്. കൊല്ലം ഡിവിഷനിൽ കൊല്ലം ടൗണിൽ വിക്ടോ റിയാ ഹാസ്പിറ്റൽ എന്ന പേരിൽ സ്ത്രീകളുടേയും കുഞ്ഞുങ്ങളുടേയും ഒരു ആശുപത്രിയുണ്ടു്. അതുപോലെ ഒന്നു കോട്ടയം ഡിവിഷനിലും ആ വശ്യമാണു്. ഇവിടെയുള്ളതുപോലെയുള്ള പ്രസവക്കേസുകളും കുഞ്ഞു ങ്ങളും അവിടെയുമുണ്ടു്. സെൻസസ് എടുത്തുനോക്കിയാൽ ഈ വ സ്തുത തെളിഞ്ഞുകാണാം. ജനാഭിവൃദ്ധി മലയോരങ്ങൾ അധികമുള്ള

LIBRARY ARCHIVES Kerala Legislative Assembly

[Mr. Thariathu Kunjithommen.]

കോട്ടയം ഡിവിഷനിൽ ഉണ്ടെന്നുള്ളതു തക്കമറ സംഗതിയാണ്. അവിടെയുള്ളവർ ഓടി കൊല്ലത്തേക്കൊ തിരുവനന്തപുരത്തേക്കൊ പ്രസവ കേസുകളുമായി വരുക അത്ര എളുപ്പമല്ല. അതിലേക്കു യാത്രാക്ലേശങ്ങളും മറ്റു പലവിധ അസൗകര്യങ്ങളുമുണ്ട്.

MR. M. R. NARAYANA PILLAI : കോട്ടയത്തു ഇപ്പോൾ ഒരു പ്രസവ വാർഡ ഉണ്ടല്ലോ?

MR. THARIATHU KUNJITHOMMEN : വാർഡിന്റെ കാര്യമല്ല ഞാൻ പറഞ്ഞതു്. കൊല്ലത്തും തിരുവനന്തപുരത്തും ഉള്ളതുപോലെ സ്ത്രീകൾക്കും കുഞ്ഞുങ്ങൾക്കുമുള്ള ഒരു ആശുപത്രി കോട്ടയത്തുമുണ്ടായിരിക്കണമെന്നാണു ഞാൻ പറയുന്നതു. ഈ നിയമസഭയുടെ ആരംഭകാലംമുതൽ തന്നെ ഈ സംഗതിയെപ്പറ്റി വടക്കൻതാലൂക്കുകളിലെ മെംബറന്മാർ നിരന്തരം പറഞ്ഞുകൊണ്ടിരിക്കുന്നു. എന്നിട്ടും ഗവണ്മെൻറു അതു ശ്രദ്ധിക്കുന്നില്ല. ഞങ്ങൾക്കു ഇപ്പോൾ കൊച്ചിയിൽ മട്ടാഞ്ചേരിയിലുള്ള ആശുപത്രിയിലാണ് ഗർഭിണികളേയുംകൊണ്ടു പോകേണ്ടിയിരിക്കുന്നതു്. വേറെ അടുത്തെങ്ങും ആശുപത്രികളില്ല. കൊച്ചീക്കാർക്കു മാത്രമെ ഇപ്പോൾ അവിടെ പ്രവേശനമുള്ളു. തിരുവിതാംകൂർ സ്ത്രീകളെ പ്രവേശിപ്പിക്കുന്നതിനു അവർ മടികാണിക്കും. അതുകൊണ്ടു തിരുവിതാംകൂറിലെ സ്ത്രീകളെ തിരുവിതാംകൂർഗവണ്മെൻറിന്റെ മേൽനോട്ടത്തിലുള്ള ആശുപത്രികളിൽ സ്വീകരിക്കുന്നതിനുള്ള സാദ്ധ്യതക്രമീകരണം ഗവണ്മെൻറിനു വന്നിട്ടുണ്ടു്. ഞങ്ങളുടെ ഈവക സങ്കടങ്ങൾ ഞങ്ങൾ തിരുവിതാംകൂർഗവണ്മെൻറിനോടല്ലാതെ മറ്റാരോടാണ് പറയുക. ഇക്കാര്യത്തിൽ കൂടുതൽ വിഷമത വടക്കൻതാലൂക്കിലുള്ളവർ അനുഭവിക്കുന്നു. അവിടത്തെ സ്ത്രീജനങ്ങൾ വെളിയിൽ അധികമായി ഇറങ്ങി ലോകപരിചയം സമ്പാദിച്ചിട്ടുള്ളവരല്ല. വിദ്യാഭ്യാസംപോലും ശരിയായി സിദ്ധിച്ചിട്ടുള്ളവരല്ല അവർ. അതുകൊണ്ടു പുരുഷന്മാരെക്കൊണ്ടു പ്രസവസംബന്ധമായ ചികിൽസകൾ നടത്തുന്നതിനു അവിടത്തെ സ്ത്രീകൾക്കു മടികാണും. അവിടേ സ്ത്രീകൾക്കുള്ള ആശുപത്രി സ്ഥാപിക്കേണ്ടതിന്റെ ആവശ്യം വളരെയെന്നു ഗവണ്മെൻറും സമ്മതിക്കുമല്ലോ.

ഉത്തരതിരുവിതാംകൂറിൽ, മദ്ധ്യതിരുവിതാംകൂറിലൊ തെക്കൻതിരുവിതാംകൂറിലോ ഉള്ളതുപോലേ ഉള്ള ആശുപത്രികളോ, ഡിസ്പെൻസറികളോ ഇല്ല. മൂവാറ്റുപുഴ താലൂക്കിൽ മന്നാങ്കണ്ടം എന്ന സ്ഥലം അടുത്തകാലത്തു ജനങ്ങൾക്കായി പതിച്ചുകൊടുത്തു. അനവധി ജന

LIBRARY ARCHIVES Kerala Legislative Assembly

ങ്ങൾ അവിടെ താമസിക്കുണ്ട്. മൂന്നരയോ നാലോ ലക്ഷം രൂപയല്ലാ ഗവണ്മെൻറിനു തറവില് ഇനത്തിൽ അവിടെനിന്നും കിട്ടിയിട്ടുള്ളതു. ഏകദേശം വേനൽ ആരംഭിക്കുമ്പോൾ അവിടെ മലേറിയ ബാധിക്കും. അതുനിമിത്തം വളരെപ്പേർ മരിക്കുന്നുമുണ്ടു്. മരിക്കാതെ മരിക്കുന്നവരാണു് അധികംപേരും. ഈ സുഖക്കേടുമൂലം പിത്തംപിടിച്ചു വിളറി വളരെ അവശതപ്പെട്ടു മഞ്ഞോദരവുംപിടിപെട്ടു പ്രാകൃതരായി കഴിയുന്ന ഒട്ടനവധി ജനങ്ങളെ അവിടെ കാണാം. അടുത്ത ആശുപത്രി ഉള്ള സ്ഥലം കോതമംഗലമാകുന്നു. അവിടെ നിന്നു കോതമംഗലത്തേക്കു നാലുമൈലുണ്ടു്. ഒരു വലിയ ലോറി ബസ് ചാർജ് കൊടുത്തു് യാത്രക്ലേശവും സഹിച്ചേക്കിൽ മാത്രമേ കോതമംഗലത്തെത്താവൂ. ക്രൂലിക്കാർ അധികമുള്ള മന്നാംകണ്ടത്തിലെ ജനങ്ങൾക്കു അതു സാദ്ധ്യമാവുകയില്ല. അതുകൊണ്ടു് അവിടെ കുംഭംമുതൽ മിഥുനം വരെ ഒരു ഡാക്ടരെ അയച്ചു ചികിൽസിപ്പിക്കണം. ഡിസെൻട്രി, മലേറിയാ ഈ രണ്ടു രോഗങ്ങളാണു് അവിടെ പ്രധാനമായി ബാധിക്കുന്നതു്. ഇതിലേക്കു പ്രത്യേകം ഒരു ഡോക്ടരെ ആറു മാസക്കാലത്തേക്കെങ്കിലും മരുന്നുകളുമായി അയച്ചു ചികിൽസിപ്പിക്കണം. അങ്ങനെ ചെയ്തില്ലെങ്കിൽ മഹാരാജാവുതിരുമനസ്സിലെ പ്രജകളിൽ ഒരു വമ്പിച്ച വിഭാഗം അർദ്ധപ്രാണരായി ചാകാതെ ചാകേണ്ടിവരും. ഇപ്പോൾ അങ്ങനെ അനേകം പേർ മരിക്കുന്നുണ്ടു്. കഴിഞ്ഞകൊല്ലംതന്നെ പതിനാറോ പേർ മരിച്ചുകാണും. ആയിരത്തിലധികം പേക്കു് അവിടെ മലേറിയാ ബാധിച്ചു. അവിടെ ഹെൽത്തു ഡിപ്പാർട്ടുമെൻറിൻറേയോ, അല്ലെങ്കിൽ, മെഡിക്കൽ ഡിപ്പാർട്ടുമെൻറിൻറേയോ യാതൊരു അനേഷണവും ഇല്ല. വലിയ ഒരു തുക നികുതിയായും വിലയായും അവിടെനിന്നും ഗവണ്മെൻറിനു ലഭിക്കുന്നുണ്ടു്. അവിടെയുള്ള ജനങ്ങളെ ഈ ആപൽഘട്ടത്തിൽ നിന്നും രക്ഷിക്കാൻ ഗവണ്മെൻറിനു തീർച്ചയായും ചുമതലയുള്ളതാണല്ലോ.

ദേവികുളം ഡിവിഷനിലെ ഒട്ടേറെ സ്ഥലങ്ങൾ ഏലകൃഷിക്കായി പതിച്ചു കൊടുത്തിട്ടുണ്ടു്. ഇപ്പോഴും പതിച്ചുകൊടുക്കുന്നു. വ ൦ ൦ ൦ മുതൽ ഫ ൦ ൦ ൦ ൦ ഏക്കർ സ്ഥലം ഇതുവരെ പതിച്ചുകൊടുത്തിരുക്കുന്നു. അവിടെ വളരെപ്പേർ ഏലകൃഷിചെയ്യുന്നു. അനവധിക്രൂലിക്കാരും അവിടെ താമസിക്കുന്നു. ഈ സ്ഥലങ്ങളിൽ ന്യൂമോണിയാ, ടൈഫോയിഡ് എന്നീ രോഗങ്ങൾ കൂടെക്കൂടെ ഒരു പകർച്ചവ്യാധിയേപ്പോലെ ഉണ്ടാകുന്നുണ്ടു്. ഈ രോഗം പിടിപെടുന്ന ജനങ്ങൾ മിക്കവാറും ചാകുകയാണു് പതിവു്. ഇപ്പോൾ പള്ളിവാസലിൽ ഒരു ഡിസ്പെൻസറി

LIBRARY ARCHIVES Kerala Legislative Assembly

[Mr. Thariathu Kunjithommen.]

സ്ഥാപിച്ചിട്ടുണ്ട്. അവിടെ ചെല്ലുന്ന രോഗികളിൽ അധികംപേരും ഇവിടെനിന്നും ചെല്ലുന്നവരാണ്. പത്തു മൈൽ ദൂരംപോകണം അവിടെ എത്താൻ. വലിയ പർവതങ്ങളുടെ ചരിവുകളിലും മറ്റുമാണ് ഏലക്കൃഷിക്കാർ അധികമായി താമസിക്കുന്നത്. അവർക്കു ഏറ്റവും ദുഷ്കരമായ മാർഗ്ഗങ്ങളിൽക്കൂടി ഇത്രദൂരം കാൽനടയായി പോയി ചികിത്സനടത്തുന്നതിനു സാധിക്കുകയില്ല. അതുകൊണ്ട് റോഡിന്റെ അരികിൽ കിടക്കുന്ന കല്ലാർ എന്ന സ്ഥലത്തോ അല്ലെങ്കിൽ വട്ടയാർ എന്നസ്ഥലത്തോ ഒരു ഡിസ്പെൻസറി സ്ഥാപിച്ചു ഇവർക്കു വേണ്ട വൈദ്യസഹായം നൽക്കേണ്ടതു അത്യാവശ്യമാണു.

MR. K P. KOCHUKORATHARAKAN: ദിവസവും വൈകുന്നേരം ഒരു ഡോക്ടർ കല്ലാറിലോ വട്ടയാറിലൊ വന്നു ചികിൽസിച്ചു പോകുന്നതിനു വിരോധമുണ്ടോ?

MR. THARIATHU KUNJITHOMMEN: ഒരു വിരോധവും ഇല്ല. അപ്രകാരം ഒരു ഡാക്ടർ പതിവായിവന്നു മരുന്നു കൊടുക്കുമെന്നുണ്ടെങ്കിൽ രോഗികൾ അവിടെ എത്തിക്കൊള്ളും. നാലും അഞ്ചും മൈൽ കുന്നുകൾ കയറിക്കടന്നു രോഗികൾ എത്തും. പക്ഷേ, ആ ചികിൽസ പതിവായി തുടർന്നു വരണം. ഇക്കാര്യത്തെപ്പറ്റിയും ഗവണ്മെൻറു ശ്രദ്ധിക്കണം.

ദേവികുളം താലൂക്കിൽ മൂന്നാർ, മറയൂർ എന്നീ സ്ഥലങ്ങളിൽ അനവധി ആളുകൾ മലേറിയാ പിടിച്ചു മരിക്കുന്നുണ്ട്. അവിടത്തെ സ്ഥിതിഗതികൾ ആരും അറിയുന്നില്ല. അവരെപ്പറ്റി പത്രങ്ങളിലും ഒന്നും പറയുന്നില്ല. സാധാരണയായി മറ്റുള്ള സ്ഥലങ്ങളിൽനിന്നും ഉദ്യോഗസ്ഥന്മാരെ ശിക്ഷയായി സ്ഥലം മാറ്റുന്നതു് അവിടേയ്ക്കാണു. അവിടെ മലേറിയാ ഉണ്ടെന്നുള്ളതു പ്രസിദ്ധമാണു. നെയ്യാറിൻകരയിലും മറ്റും മലമ്പനി വരുന്നതിനുമുമ്പുതന്നെ ഈ സ്ഥലങ്ങളിൽ മലേറിയാ ഉണ്ടു്. അവിടെ കൂടുതൽ കപ്പയിനാ അയച്ചുകൊടുക്കുകയും മലേറിയാസ്ഥലങ്ങളിൽ ഡോക്ടറെ അയക്കുകയും വേണം. അവിടെ ഈ നാടുകളിലാണു കൂടുതൽ ആളുകൾ താമസിക്കുന്നതു. വട്ടവട, കാന്തല്ലൂർ, മറയൂർ, മുതലായ ഈ ഒ നാടുകളിലും വൈദ്യസഹായം യാതൊന്നും ഇല്ലാതെ വിഷമിക്കുകയാണു. ജനങ്ങൾക്കു അവിടെ ചെന്നെത്താനും പ്രയാസമാണു്. പ്ലാന്റേഴ്സിന്റെ വൈദ്യസഹായം മാത്രമേ അവക്കിന്നുള്ളു. അതുയും ചെയ്യുന്നതിനു പ്ലാന്റേഴ്സിനോടു നന്ദിപറ

LIBRARY ARCHIVES Kerala Legislative Assembly

യണം. എങ്കിലും അവരും ഗവണ്മെൻറിന്റെ പ്രജകളാണല്ലോ എന്നു് വിചാരിച്ചു് ഗവണ്മെൻറുതന്നെ വേണ്ട സഹായങ്ങളും ചെയ്തു കൊടുക്കേണ്ടതു ആവശ്യമാണു്.

മറയൂരിൽ ഇപ്പോൾ ഒരു ഡിസ്പെൻസറിയുണ്ടു്. ഡാക്ടർ താമസിക്കുന്നതു ഡിസ്പെൻസറിയുടെ ഒരു മുറിയിലാണു്. ഡാക്ടർ മിക്കപ്പോഴും പനിയായി കിടപ്പിലായിരിക്കും. അവിടെ നിന്നും വയലുകളിൽ ക്രൂടി വട്ടവട മുതലായ സ്ഥലങ്ങളിൽ സഞ്ചരിക്കുക എന്നതു് വളരെ പ്രയാസമുള്ള ഒരു കാര്യമാകുന്നു. ഈ സ്ഥലത്തുള്ള വക്കു മറയൂരുള്ള ഡിസ്പെൻസറിവഴുതായി ഉപകരിക്കുന്നില്ല. അതുകൊണ്ടു് അവിടെയൊക്കെ സഞ്ചരിച്ചു മലേറിയായുള്ളവർക്കു മരുന്നുകൊടുക്കുന്നതിനു ഏർപ്പാടു ചെയ്യണം. ഈ സംഗതികളെല്ലാം ഗവണ്മെൻറിന്റെശ്രദ്ധയിൽ പതിയുമെന്നു വിശ്വസിക്കുന്നു.

MR. P. KUNJUKRISHNAN : Sir, I wish to make a few observations about the conditions of the hospitals in Quilon and also in Kottarakara. Reference has been made to the District Hospital at Quilon. I need hardly say that the Hospital does good service to the people of that locality. But, much has to be done by way of improvement of the present condition in various directions. Considering the central position of the hospital in the town and the population of the town and considering the fact that it is one of the oldest hospitals in the State, I would submit that the present state in which it is left is far from satisfactory. I would urge that, in all fairness, Quilon be made a first-rate hospital with all modern equipments, so that the needs of the public at Quilon may be served in a greater measure. This is an old hospital with much reputation attached to it. Not only for people inside the town but to all people in the suburbs, this hospital has an easy access. The average number of patients coming to this hospital daily through train, bus and valloms amounts to more than a hundred. Sir, there are about 6 surgeons in the State. That is what I gather from the Civil List and except one surgeon at Kottayam, all the rest are in Trivandrum. I do not blame that, but my humble submission is that the position of Quilon requires one surgeon to be placed in charge of the District Hospital. It is not enough if a surgeon is appointed there, but what is more needed is to give him all facilities by supplying modern equipments to the hospital. This will strengthen the hands of the surgeon. I would submit that in various ways the hospital in Quilon is defective so far as the equipments are concerned. There are no specialists in Quilon. I would again urge the importance of the Quilon hospitals and say at the same time that there is no eye-specialist or chest-specialist in Quilon. As regards medical instruments, we find that there is a deplorable scarcity. As for accommodation, I am sure that the head of the department has been convinced of the scarcity of rooms for patients. In the stock of medicines also Quilon needs more attention from the department.

LIBRARY ARCHIVES Kerala Legislative Assembly

[Mr. P. Kunjukrishnan.]

In this connection, I may also note that the local authorities there have to be instructed on the way in which they give medicines and medical aid to the public that resort to the hospitals. They ought to be more considerate, careful and sympathetic towards the poor patients who go there in giving them accommodation and food and other aids. It must be done more in a philanthropic manner because the doctors and the medical department are expected to serve the people with a spirit of service and love of humanity. Moreover, I would suggest that instructions should be given by the head of the department in these matters.

In point of sanitation also, I have to make a few observations. It may be noted that just at the entrance of the main hospital, there could be seen a gutter showing as though a taste of the sanitation inside. The gutter which is in front of the entrance to the hospital is full of putrified matter emitting foul odour. Nobody can cross the entrance without seeing this gutter. I do not blame the department or the head thereof. But it is rather a deplorable fact that it is in a centre, where there should be high sanitation and which should radiate health, that we find this dirty atmosphere. I submit that efforts should be made to .....

VAIDYASASTRAKUSALA DR. (MRS.) PONNEN LUKOSE : May I know whether the gutter is inside or outside the hospital ?

MR. P. KUNJUKRISHNAN : It is outside. But it gives an insight into the sanitary conditions prevailing there.

Now, I may also submit that the Kottarakara hospital requires greater space for accommodation of patients. The matter of providing a better building for the hospital requires the earnest attention of the department.

In conclusion, I would urge that the Quilon hospitals, both male and female hospitals, require considerable amount of attention. I would urge that the District hospital should be raised as a first-rate hospital with at least a surgeon.

MR. M. R. NARAYANA PILLAI : Sir, Medical Service is an essential social need of every community. I support this motion and I do so in order to bring to the notice of the Surgeon-General the urgent necessity of starting a dispensary to serve the districts of Kaviyoor, Vallamkulam and Eraviperoor. These are well populated districts in the Thiruvalla Taluk. There is considerable difficulty here for want of a Dispensary. The people have either to go to Kozhencherry or Thiruvella. Although the shortest distance from Kaviyoor to Thiruvalla is only 3 1/2 miles, to reach Thiruvalla from Kaviyoor, it takes at least six miles. There is an ancient temple, some churches, English Schools, Malayalam Schools, a Sanskrit School and various other institutions in this district. I urge on the Department to realise the necessity of a Dispensary to serve the needs of these three areas, located in a central place, say Vallamkulam. I am sure the Surgeon-General will perpe-

LIBRARY ARCHIVES Kerala Legislative Assembly

tuate the good name already earned by her if this need of the people in hat locality is supplied. I am sure, that in this, the Surgeon General will agree with me.

MR. M. RAMIAH PILLAI (*Chirayinkil* cum *Nedumangad*): Sir, I support the motion. I wish to invite the aattention of the Government to the fact that we have very recently opened a maternity ward adjacent to the District Hospital building premises in memory of the Shashtiabdapurti of our Dewan Sachivottama Sir C. P. Ramaswamy Aiyar. The building was put up by public donation. The maternity ward was handed over to the Government with full equipment for six beds. To make the ward more useful and to make it more possible to give aid to pregnant women of the taluk, I would suggest that the services of a Lady Doctor and Midwife are very essential. In order to keep up the worthy name which the Institution commemorates, I would request the Surgeon-General to appoint in the Nedumangad District Hospital a Lady Doctor and a Midwife very soon.

With these words, I support the motion.

MR. K. KUNJU PANICKAR : Sir, I also support the motion. I beg to bring to the notice of the Government that though we have got a first-rate hospital at Kottayam, on account of the absence of X-ray equipment full benefit of that hospital is not reaped by the people. If only this department of the Government is prepared to participate I know there are benevolent people who will co-operate with the Government in establishing anX-ray equipment at Kottayam. Kottayam being one of the most important centres of the northern Travancore and being one of the most thickly populated places in the State, I submit that the Government should take the initiative and should give the necessary impetus to the benevolent people.

MR. PUTHUPALLI S. KRISHNA PILLAI : May I know from the member whether he has any idea of the cost involved ?

MR. K. KUNJU PANICKAR : I have no idea. I can only say that it is a very expensive one. But several wards of the hospital itself are built at the expense of the benevolent people at Kottayam and they are now willing to co-operate with the Government, if only the Government take the initiative in the matter of installing the X-ray apparatus. It is only thus that I want to emphasise the point.

I have to point out one more important matter. In hot seasons and at the change of seasons we are frequently having attacks of typhoid contagion at various centres in Travancore, since we do not get prompt assistance of the expert doctors in the matter of injecting the persons who have got the infection. Unchecked spread of the typhoid fever has found to be very harmful and destructive to the general population of the State. I know there are many cases where after the commencement of the typhoid attack on a person on account of the want of care in injecting persons associating whole families that have suffered and some persons that have succumbed. Even very lately one of my friend's family had fallen a prey to typhoid, on account of the non-attention by the course of the preventive injection.

LIBRARY ARCHIVES Kerala Legislative Assembly

DEPUTY PRESIDENT: You are discussing general problems.

MR. K. KUNJU PANICKAR: I am addressing about local needs.

DEPUTY PRESIDENT: What is the local need you are referring to ?

MR. K. KUNJU PANICKAR: About the rendering of assistance in particular localities by the medical department.

MR. PADIYARA JOSEPH KUNJU: ഈ കട്ട് മോഷനിൽ ഡിപ്പാർട്ടുമെൻറിന്റെ ജനറൽ പോളിസിയെപ്പറ്റി ഡിസ്കസ് ചെയ്യാമോ എന്നറിഞ്ഞാൽ കൊള്ളാം

DEPUTY PRESIDENT: That is what I am pointing out.

MR. K. KUNJU PANICKAR: Then I want to say something regarding midwifery assistance. There is a hospital at Mavelikara and one at Quilon. Then there is a leper hospital at Nurnad. But, to obtain the midwifery assistance to the various centres of these two Taluks, *i. e.*, Mavelikara and Kunnattur, people have to walk a distance of 15 to 20 miles. So, I propose that something like a moving dispensary or some arrangement of the kind may be made with regard to Kunnattur and Mavelikara. Some of the missionary physicions like Dr. Somervell are found to travel from place to place and give medical assistance to mofussil people. Some such way has to be devised by the Surgeon-General for our welfare. The Surgeon-General will be pleased, I hope to formulate a scheme for a moving dispensary in the rural areas. That will be of immense assistance to the rural well-being.

MR. KAINIKKARA M. PADMANABHA PILLAI: May I know from the member the case of Dr. Somervell, whether the dispensary was moving or he was moving ?

(At this stage the Dewan-President took the Chair.)

MR. K. KUNJU PANICKAR: In the case of Dr. Somervell, evidently, he was moving from time to time to certain mofussil centres, where there were missionaries and gave the patients the necessary advice. In the matter of our Government, they can arrange for a moving dispensary to go from place to place to offer medical assistance. They can advertise that at such and such places such and such doctors would be available. This is another important point which I want to bring to the notice of the Government.

At certain places in rural areas doctors who have become acquainted with people and their manners are suddenly transferred. This will cause great inconvenience and such frequent transfers should be minimised. I want to bring to the notice of the Government that such frequent transfers will not do any good either to the doctors or to the general public.

With these words I commend the motion before the House for its acceptance.

LIBRARY ARCHIVES Kerala Legislative Assembly

Mr. D. FRANCIS (*Kalkulam* cum *Vilavancod*): Sir, இந்தப் பிரேமயத்தை எதிர்க்கிறேன். சர்க்கார் ஆஸ்பத்திரிகளில் தாராளம் மருந்துகள் இருக்கின்றன. சரியானபடி சிகிட்சை செய்யாமலிருக்கமாட்டார்கள். சிலருக்கு நல்ல மருந்து கிடைக்கிறதில்லை என்கிற சமுசயமும் இருந்துவருகிறது. இதற்குக் காரணம் ஆஸ்பத்திரிகளிலுள்ள கீழ் சிப்பந்திகள் வியாதியஸ்தர்களிடத்தில் சில வேளைகளில் ஏதாவது கொஞ்சம் வாங்கிவிடுகிறார்கள் என்று இருக்கலாம். மற்றப்படி டாக்டர்மார் நோயாளிகள் விஷயத்தில் மெத்தனமாயிருக்கிறார்களென்று எனக்குத் தெரியவில்லை. பணம் தாராளம் உண்டானால், விலையுயர்ந்த நல்ல மருந்துகளை வாங்கிவைத்துக்கொண்டு சிகிட்சை செய்யலாம். ஆனால் ராஜ்யம் முழுவதிலும் இருக்கிற ஆஸ்பத்திரிகளில் விலை உயர்ந்த மருந்துகளை வாங்கிவைக்கமுடியாது.

Sir, என்னுடைய பட்ஜெட் பிரசங்கத்தில் நான் சொன்ன ஒரு வைத்தியன் ஆசாரிப்பள்ளத்தில் தற்போது கட்டுகிற கூடிய ரோகி ஆஸ்பத்திரியின் கிட்டே தாமதிக்கிறான். அவன் பச்சிலை மருந்துகளைக் கொண்டு அநேகம் வியாதிகளை சுகப்படுத்திக்கொடுக்கிறான். திருநெல்வேலி ஜில்லாவிலிருந்தும் நோயாளிகள் வந்துகொண்டிருக்கிறார்கள். அநேகம் ஆள்கள் தினந்தோறும் சிகிட்சைக்கு வந்துகொண்டிருக்கிறார்கள்.

PRESIDENT: என்ன மருந்து?

Mr. D. FRANCIS: ஒரு நல்ல பச்சிலை. அதைப்பரித்து சமைத்து காசித்துவாங்கள், காதுகளில் வைத்து ஊதுகிறான்.

தூரத்திலிருந்து வருகிறவர்கள் மூன்று நாள் தாமதிக்கவேண்டியிருக்கிறது. அதில் அநேகர் தரித்திரர்களாகவுமிருக்கிறார்கள். இந்த வைத்தியன் சிலருக்கு ஆகாரமும் கொடுக்கிறான். ராத்திரியில் அவர்கள் தாமதிப்பதற்கோ, சமைத்து சாப்பிடுவதற்கோ இடமில்லை. இதைப் பற்றி அந்த வைத்தியன் சர்ஜன் ஜெனரலுக்கு ஒரு சங்கடம் எழுதிக்கொண்டு வந்தான். நான் ஒரு forwarding letter கொடுத்தேன். அதை சர்ஜன் ஜெனரலுக்கு அனுப்பியிருக்கிறான். அந்தப் பெட்டிஷனை ஸ்தலம் மெடிக்கல் ஆபீஸருக்கு ரிப்போட்டுக்கு வந்தது என்னுதெரிகிறது. டாக்டர் ஒருநாள் என் வீட்டில் வந்து என்னைக்கூட்டிக்கொண்டுபோனார். எதற்காக என்று சொல்லவில்லை. வைத்தியன் வீட்டில் போனபோழுது அங்கே 6 வியாதியஸ்தர்களிருந்தார்கள். நாங்கள் போகுமுன் 7 பேர் சிகிட்சைசெய்துகொண்டு போய்விட்டார்கள் என்றுசொன்னார்கள்.

Mr. K. NARAYANAPERUMAL NADAR (*Tovala* cum *Agastisvaram*): May I know the name of the doctor please?

Mr. D. FRANCIS: அவன் பெயர் நாராயணன். ஏழை ஜனங்களுக்கு இந்த வைத்தியத்தில் நல்ல நம்பிக்கை.

PRESIDENT: These remarks will be useful during the discussion on the Ayurveda grant. The Surgeon-General does not always know the efficacy of our 'Pacchalas', nor has she got the particular equipment, however talented she may be, to diagnose the effect of the 'Pacchalas'. So these remarks will be more relevant in the Ayurveda Demand.

LIBRARY ARCHIVES Kerala Legislative Assembly

MR. D. FRANCIS: நான் வைத்தியரிடத்தில் கேட்டதில் இந்த விஷக் கடிகள் எல்லாம் வீடு சுத்தம் செய்யாமல் வைத்திருப்பதால் பலவிதமான விஷப்பூச்சிகள் ஆகாரங்களில் விழுந்திருப்பதினாலும், ராத்திரி உறக்கத்தில் கடிக்கிறதினாலும் அதிகமாய் நேரிடுகிறதென்றும் சொன்னான். நல்ல பாம்பு கடிக்கும் எலிகடி முதலிய பல விஷங்களுக்கும் இந்த மருந்தையே உபயோகிக்கிறான். மருந்துக்கும் விலையில்லை. வைத்தியனுக்கும் கூலியில்லை. அவன் ரகசியமாய் வைத்திருக்கிற சில பச்சிலை மூலிகளை காட்டுக்குள்ளிருந்து கொண்டுவந்து வாயினுள் போட்டு சவைத்து ஒரு குழல் வழியாக நாசி துவாரங்களிலும், காது துவாரங்களிலும் ஊதுகிறான். வியாதியஸ்தர்களுக்கு தலையிலும், கால்களிலும் நாள்பட்ட புண்கள் இருந்ததை நான் கண்டேன். இதை சர்ஜன் ஜனரல் நல்ல போலவே கவனித்து, உபயோகமுள்ளதாயிருந்தால் அந்த விஷக்கடி வைத்தியசாலைக்கு ஏதாவது உதவி செய்யவேண்டுமென்று கேட்டுக்கொண்டு இந்தப்பிரேமையத்தை எதிர்க்கிறேன்.

MR. T. C. KESAVA PILLAI : ഈ ഉപക്ഷേപത്തെ മുൻനിറുത്തി എനിക്കും രണ്ടുവാക്കു പറവാനുണ്ട്. അരുമനെ ഒരു ഡിസ്പെൻസറി ഉണ്ട്. അതു് വാടകകെട്ടിടത്തിൽ ഇട്ടിരിക്കുകയാണ്. പൊതുജനങ്ങളിൽനിന്നും പണംപിരിച്ചു സ്ഥലംവാങ്ങി കൊടുക്കുന്നപക്ഷം ഗവണ്മെന്റിൽനിന്നും കെട്ടിടം കെട്ടിച്ചുതരാമെന്നു വാഗ്ദാനം ചെയ്തിരുന്നു. അതനുസരിച്ചു ഞങ്ങൾ സ്ഥലം വാങ്ങിച്ചിട്ടു ഇപ്പോൾ വർഷങ്ങൾ പലതുകഴിഞ്ഞു. ഒന്നു രണ്ടുപ്രാവശ്യം കെട്ടിടംകെട്ടുന്നതിനു ബഡ്ജറിൽ തുക അനുവദിച്ചിട്ടുണ്ടായിരുന്നു. എന്നാൽ ഇതുവരെ കെട്ടിടം കെട്ടിയിട്ടില്ല. ഗവണ്മെൻറിൽനിന്നും കെട്ടിടം കെട്ടാൻ ഉദ്യമിക്കുന്നില്ലെങ്കിൽ സ്ഥലം വിറ്റു പണം തിരിയെ തരാൻ ഭയവുണ്ടാകണം. വിളവങ്കോട്ടു താലൂക്കിൽ സാംക്രമികരോഗങ്ങൾ പതിവായി ഉണ്ടായിക്കൊണ്ടിരിക്കുന്നതിനാൽ കുത്തിവയ്പു നടത്തുന്നതിനു വേണ്ട ഏർപ്പാടുകൾ ചെയ്യേണ്ടതു വളരെ അത്യാവശ്യമാണ്.

PRESIDENT: Order, order. I do not wish to curtail discussion in any way. But important as these local needs and grievances might be, there are one or two questions of principle on which the honourable members might concentrate their attention. I think that will be borne in mind. I find that we have got only 45 minutes more.

MR. T. C. KESAVA PILLAI : കുന്നത്തുകാൽ ആശുപത്രിയിൽ സ്ഥലം വളരെ കുറവാണ്. അതിനു സമീപമായി ഒരു ഷെഡ് കെട്ടിയിട്ടുണ്ട്. ആ ഷെഡ്ഡിൽവന്നു താമസിക്കുന്നവർക്കും മരുന്നുകൊടുക്കുന്നതിനു പ്രത്യേകമായി ഏർപ്പാടു ചെയ്യേണ്ടതാണ്.

പാറശാലയുള്ള കെട്ടിടം അല്പം വലുതാണെങ്കിലും പഴുതുണ്ട് അടിവീതിയിലും ഇരുപതടി നീളത്തിലും ഉള്ള ഒരു കിച്ചൻമാത്രമെയുള്ളു.

LIBRARY ARCHIVES Kerala Legislative Assembly

അവിടെ ബ്രാഹ്മണരും മറ്റുജാതിയിലുള്ള സ്ത്രീപുരുഷന്മാരും വന്നതാമസിക്കുന്നുണ്ട്. എല്ലാവക്കുംകൂടി ഒരു കിച്ചൻ മാത്രമെയുള്ളൂ. അതുകൊണ്ട് അഞ്ചുമുറികളെങ്കിലുമുള്ള ഒരു കിച്ചൻ അവിടെ ഉണ്ടാക്കിത്തരണമെന്നപേക്ഷിച്ചുകൊള്ളുന്നു. ആശുപത്രിയിൽതന്നെ മരുന്നകം വളരെ കുറവാണ്. കപ്പിനാ മുതലായ മരുന്നകം കൂടതലായി കൊടുക്കുന്നതിന് ഏർപ്പാടുചെയ്യണം. തേങ്ങാപട്ടണം ആശുപത്രിയിൽ സ്ഥലം വളരെ കുറവാണ്. സമുദ്രതീരത്തോട്ട് അടുത്താണ് ആ സ്ഥലം സ്ഥിതിചെയ്യുന്നത്. അതുകൊണ്ട് കുറെക്കൂടി സൌകര്യമുള്ള ഒരു സ്ഥലത്തേക്ക് ആശുപത്രി മാറുന്നതു വളരെനന്നായിരിക്കും. കൊട്ടാരമെന്നു തേങ്ങാപട്ടണം ആശുപത്രിക്കു രണ്ടു ഫർലാങ്ങിനു വടക്കു ഒരു കുന്നുണ്ട്. ആ സ്ഥലം വളരെ വിലക്കുറവാണ്. അവിടെ ഒരേക്കർ സ്ഥലം വിലക്കുവാങ്ങി കെട്ടിടംകെട്ടിത്തരാൻ ജനങ്ങൾക്കു സമ്മതമുണ്ട്. പുതുക്കടെ ആശുപത്രി കെട്ടാമെന്നു പറഞ്ഞിട്ടുണ്ട്. എന്നാൽ എല്ലാപേക്ഷം സൌകര്യം കൊട്ടാരമെന്നുപറയുന്ന സ്ഥലത്താണ്. ആയതുകൊണ്ട് അവിടെ കെട്ടിക്കുന്നതിനു അനുവാദം കൊടുക്കണം.

MR. K. P. KOCHUKORA THARAKAN : സർ, ഞാൻ ഈ ഉപക്ഷേപത്തെ അനുകൂലിക്കുന്നു. സർജ്ജൻ ജനറൽ പെരുമ്പാവൂർ ഒരു ആശുപത്രി കെട്ടിടം പണിയിക്കുന്നതിനു ശിപാർശ ചെയ്യുകയും ഗവണ്മെൻറു അതു അനുവദിച്ചുതരികയും കഴിഞ്ഞകൊല്ലം അതിന്റെ പണിതീർത്ത് ഡിസ്പെൻസറി ആ കെട്ടിടത്തിലേക്കു മാറിയിട്ടുകയും ചെയ്തതിൽ ഗവണ്മെൻറിനെയും സർജ്ജൻ ജനറാളിനെയും ഞാൻ ആത്മാർത്ഥമായി അഭിനന്ദിച്ചുകൊള്ളുന്നു. എന്നാൽ അതിനോടു ചേർന്നിരിക്കുന്നകെട്ടിടം പൊളിക്കുകയൊ നന്നാക്കുകയൊ ചെയ്തില്ലെങ്കിൽ വളരെ നഷ്ടമായിത്തീരുന്നതാണ്. ഒരു രൂപയൊ മറ്റൊ ചെലവാക്കിയാൽ ആ കെട്ടിടം നന്നാക്കാൻ സാധിക്കുന്നതും അതു വളരെ സൌകര്യമായിത്തീരുന്നതുമാകുന്നു. ഇപ്പോഴത്തെ നിലയിൽ അതിനെ വച്ചുകൊണ്ടിരിക്കുകയാണെങ്കിൽ മുഴുവനും നശിച്ചുപോകുന്നതും വലിയ നഷ്ടത്തിനിടയാകുന്നതുമാണ്. അതിനിടയാക്കാതെ ആ കെട്ടിടംനന്നാക്കി രോഗികൾക്കു കിടന്നു ചികിത്സിക്കത്തക്കവിധം സൌകര്യപ്പെടുത്തിത്തരണമെന്നു അധികാരികളെ ഉൽബോധിപ്പിച്ചുകൊള്ളുന്നു. മി. കുഞ്ഞിത്തൊമ്മൻ പറഞ്ഞതുപോലെ കോട്ടയത്തിനു വടക്കായും തിരുവിതാംകൂറിന്റെ വടക്കെ അതിർത്തിക്കു തെക്കായും പറവൂർനിന്നു കിഴക്കായും തിരുവിതാംകൂറിന്റെ കിഴക്കെ അതിർത്തിക്കു പടിഞ്ഞാറായും ഉള്ള ഏതെങ്കിലും

LIBRARY ARCHIVES Kerala Legislative Assembly

[Mr. K. P. Kochukora Tharakan.]

സൌകര്യമുള്ള ഒരു സ്ഥലത്തു ഒരു ഫസ്ട് ഗ്രേഡ് ആശുപത്രി സ്ഥാപിച്ചുതരണം. അല്പാതെ പെരുമ്പാവൂർ, മൂവാറ്റുപുഴ, ആലുവാ, പറവൂർ, കോതമംഗലം എന്നീ സ്ഥലങ്ങളിലുള്ള ആശുപത്രികളെയെല്ലാം ഫസ്ട് ഗ്രേഡ് ആശുപത്രികളാക്കാൻ സാധിക്കുകയില്ലെന്നുള്ളതു പരമാർത്ഥമാണ്. അതുകൊണ്ടു വടക്കൻതിരുവിതാംകൂറിൽ എവിടെയെങ്കിലും ഒരു ഫസ്ട ഗ്രേഡ് ആശുപത്രി സ്ഥാപിക്കുന്ന വിഷയത്തിൽ സർജൻ ജനറലിന്റെ ശ്രദ്ധ പതിയണമെന്നു ഞാൻ അപേക്ഷിക്കുന്നു. പറവൂർ താലൂക്കിൽ പുത്തൻചിറ എന്നൊരു സ്ഥലമുണ്ട്. അവിടെ ഒരു ഡിസ്പെൻസറി സ്ഥാപിച്ചുകിട്ടുന്നതിനായി എട്ടു പത്തുവർഷങ്ങളായി സ്ഥല നിവാസികൾ ശ്രമിച്ചുകൊണ്ടിരിക്കുകയാണ്. എന്നാൽ ഇതുവരെ ആ സംഗതിയിൽ ഗവണ്മെൻറിന്റെ ശ്രദ്ധ പതിഞ്ഞിട്ടില്ല. ആ സംഗതിയിൽ ഗവണ്മെൻറിന്റെ ശ്രദ്ധ പതിയേണ്ടകാലം അതിക്രമിച്ചിരിക്കുന്നു. കുറുപ്പുംപടി എന്ന സ്ഥലത്തു ഗവണ്മെൻറിൽനിന്നും ഒരു ഈവനിങ്ങ് ഡിസ്പെൻസറി, മുൻപു നടത്തിവന്നിരുന്നു. എന്നാൽ അന്നു അവിടെ വന്നുകൊണ്ടിരുന്ന ഗവൺമെൻറ് ഡോക്ടറും സ്ഥലത്തുള്ള ഒരു വ്യക്തിയും തമ്മിലുള്ള ചില അസുഖങ്ങൾ നിമിത്തം അതു നിറുത്തുന്നതിനിടയായി. അതിനുശേഷം അവിടെ ഒരു ഡിസ്പെൻസറി സ്ഥാപിച്ചുകിട്ടണമെന്നാവശ്യപ്പെട്ടതിൽ, ഗവണ്മെൻറിൽനിന്നും പറഞ്ഞതു്, റൂറൽ ഡിസ്പെൻസറി സിസ്റ്റം നടപ്പിലാക്കുമ്പോൾ അവിടെ ഒരു ഡിസ്പെൻസറി സ്ഥാപിച്ചുതരാമെന്നാണ്. നാട്ടുകാരുടെ പരിശ്രമഫലമായി ഒരു ഡാക്ടറെ അവിടെ വരുത്തുകയും ഡാക്ടരുടെ ചെലവിൽ അവിടെ ഒരു കെട്ടിടംപണിയിച്ചു ഭാഗിയായ നിലയിൽ ഒരു പ്രൈവറ്റു ഡിസ്പെൻസറി നടത്തിവരുന്നുണ്ട്. ആ ഡിസ്പെൻസറിക്കു ഗ്രാൻറുകൊടുക്കണമെന്നും ഒരു മിഡ്വൈഫിനെ അനുവദിച്ചുകൊടുക്കണമെന്നും ജനങ്ങൾ സംഘം ചേർന്നു അധികാരസ്ഥലങ്ങളിൽ അപേക്ഷിച്ചിട്ടുണ്ട്. അതിലേക്കും ഇതേവരെ യാതൊരു സമാധാനവും കിട്ടിയിട്ടില്ല. ഈ സംഗതിയിൽ ഗവണ്മെൻറ് ശ്രദ്ധ പതിയണമെന്നു ഞാൻ അപേക്ഷിക്കുന്നു.

ടൈഫായിഡ് കേസുകൾക്കു ഹെൽത്തുഡയറക്ടരും ആശുപത്രികളിലും സൌജന്യമായ കുത്തിവയ്പു് തൃപ്തികരമായി നടത്തിവരുന്നുണ്ടെന്നുള്ള സംഗതി ഞാൻ സന്തോഷസമേതം ഇവിടെ പ്രസ്താവിച്ചുകൊള്ളുന്നു. രണ്ടു ഡാക്ടർമാർ ഉള്ള സ്ഥലങ്ങളിൽ ഒരു ലേഡി ഡാക്ടരെ നിയമിച്ചാൽ മെഡിക്കലാഫീസർക്കു കോടതിയിൽ അറൻറു ചെ

LIBRARY ARCHIVES Kerala Legislative Assembly

യ്യേണ്ടിവരുമ്പോൾ അതു വളരെ അസൌകര്യമായിരിക്കുമെന്നു പറഞ്ഞതിനോട് അനുകൂലിക്കുവാൻ നിവൃത്തിയില്ല. മെഡിക്കൽ ഡിപ്പാർട്ടുമെൻറു മുഴുവനുംകൂടി ഒരു സ്ത്രീക്കു ഭരണം നടത്താമെങ്കിൽ, ഒരു ആശുപത്രിമാത്രം ഒന്നോ രണ്ടോ ദിവസത്തേക്കു ഒരു സ്ത്രീക്കു ഭരിപ്പാൻ സാധിക്കാതെവരുന്നതു് എന്തുകൊണ്ടാണെന്നു മനസ്സിലാകുന്നില്ല.

MR. PADIYARA JOSEPH KUNJU : അങ്ങിനെയുള്ള സ്ത്രീകൾ അധികം ഇല്ലെന്നു വരുമോ?

MR. K. P. KOCHUKORA THARAKAN : അധികമുണ്ടെങ്കിലും ഇല്ലെങ്കിലും ഒരു സ്ത്രീക്കു ഒരു ആശുപത്രി ഭരിക്കാൻ സാധിക്കുമെന്നാണു എന്റെ അഭിപ്രായം. മറുവിധത്തിലുള്ള എന്തൊ ഒരു തടസ്സംകൊണ്ടാണു ഇപ്രകാരം മുട്ടാപ്പോക്കായ ഒരു മറുപടി പറഞ്ഞിരിക്കുന്നതു്. അതുകൊണ്ടു രണ്ടു ഡാക്ടർമാർ ഉള്ള സ്ഥലങ്ങളിൽ ഒരു ലേഡി ഡാക്ടരെ നിയമിക്കുന്ന സംഗതിയിൽ സർജൻ ജനറൽ പ്രത്യേകം ശ്രദ്ധിക്കേണ്ടതാണു്.

MR. PULIYOOR T. P. VELAYUDHAN PILLAI : I move that the question be now put.

PRESIDENT : The Surgeon-General will now apeak.

VAIDYASASTRAKUSALA DR. (MRS.) M. POONEN LUKOSE : Sir, though many criticisms have been levelled against the Medical Department in the speeches of the honourable members of this House I am glad to find a note of encouragement in all of them. There has been a persistent demand for more dispensaries, more lady doctors, more specialists, better buildings and more equipment. This demand certainly shows, Sir, that the honurable members appreciate the service rendered by this Department in various parts of the State. The cry for more dispensaries has been heard at every session of this House, and Government and the Department are alive to this need of the people. But Government feel that it is not possible for them hereafter to undertake the whole responsibility of running new dispensaries. Whatever the Department could do in the past it has done in the matter of providing facilities for the treatment of those who were in need of it and Government are still prepared to do their part. It is with this object that a scheme is being started whereby medical practitioners will be enabled to set up practice in various parts of the State after gaining practical experience in our chief hospitals. Ten volunteer medical men and women will soon start working in the various hospitals under experienced medical officers, and it is hoped that after this period of training they will be in a better position to go out to different centres and start work on their own. It is also proposed to give grants to a certain number of private medical practitioners in rural areas in the way of medicines. As this honourable House knows, this year it has been very very difficult for Government to get medicines and hospital equipment from Great Britain and Europe, and it is likely that private practitioners will have greater difficulty in getting drugs and hospital

LIBRARY ARCHIVES Kerala Legislative Assembly

[Vaidyasastrakusala Dr. (Mrs.) M. Poonen Lukose.]

requisites on their own. Therefore it is hoped that this offer of Government will be of help to private practitioners in rural areas and will be appreciated by them.

With regard to lady doctors, Sir, I would be the last person to deny a hospital or even a dispensary a lady doctor. I know that lady doctors will be a great help in certain hospitals, but the question is how is it to be accomplished? Where is the money to come from? There are a few lady doctors available in the country who may be willing to work in the Hospitals, but they have to be paid. Sir, I would remind the honourable members of this House that we have in Travancore more medical institutions, more hospitals and better qualified staff than in British India and in many of our sister States. It is surely not because I do not realise the need for lady doctors that they have not been appointed in larger numbers. It is only a question of funds, Sir. If money is forthcoming, certainly, it will be my earnest endeavour to give the best help to the suffering women of our country.

With regard to the posting of medical officers, Sir, I think that this matter should be left to the discretion of the Head of the Department, that is—if this House has confidence in the Head of the Department. It does not always follow, Sir, that because a person has come up to the grade of a surgeon or a Deputy Surgeon, that he or she is able to do certain kinds of work. In some cases junior officers are better. Sir, at one time when my predecessor appointed a junior officer to the charge of the Alleppey District Hospital, there was a hue and cry; but his selection turned out to be a wise one and the junior officer proved to be one of our best surgeons.

MR. PULIYOOR T. P. VELAYUDHAN PILLAI: May I know the name of that officer?

VAIDYASASTRAKUSALA DR. (MRS.) M. POONEN LUKOSE: Dr. Ramakrishna Pillai.

It has been stated, Sir, that there is no surgeon in the Quilon District Hospital. This is not correct, a senior officer, who is efficient in surgery is in charge of the institution. Quilon is, certainly, an important centre, Sir, and it is according to the new scheme, to be raised to a first grade hospital. But it does not necessarily follow that a medical man of the surgeon's grade alone should be posted there. The Departmental Head will see that a man who is able to manage the institution in an efficient manner and improve it is in charge.

Sir, a reference was made again by one honourable member to the diets in hospitals. But the same honourable member referred to the kind of cases treated in that particular hospital and he said something about the scraping of ulcers and sores. That is the very reason, Sir, why the diet of that hospital has not been increased. The honourable member may not be aware that after serious major surgical operations patients have to be very carefully dieted and sometimes the diets prescribed are costly. But in hospitals and dispensaries where chronic ulcers and simple medical cases are treated it is not necessary to give costly diet.

LIBRARY ARCHIVES Kerala Legislative Assembly

I should like, in this connection, Sir, to say a few words as to how diets are distributed to the various institutions. At the beginning of the year after reserving a small proportion, the rest of the allotment is distributed to the various institutions on the basis of the expenditure of the previous year and on the information that the Surgeon-General has obtained during her inspections. Medical officers then bring to the notice of the Surgeon-General instances of insufficiency of diet allotment and I have opportunities of seeing for myself the nature of the work that is done in the hospitals of the State. I can boldly say, Sir, that I have seen the work and I understand thoroughly the work in these institutions.

If medical officers in certain hospitals require more money for diets it is my duty to give them additional amounts if there is money. The Department is alive to the needs of the sick men in the matter of diet. All that is possible under the present circumstances is being done now. I may also add that self-dieting of patients is encouraged and that well-to-do patients are allowed to get their own diet, with the approval of the doctor in charge of the institution.

Special reference was made to the scarcity of certain hospital equipment particularly bed pans. I think, Sir, the Chief Secretary to Government who is here can testify to the difficulties to which the Department was put when at the beginning of the year all orders placed for medicines and hospital requisites failed to be executed by English and Indian firms. Owing to the out-break of War, firm after firm in England and India expressed their inability to executive our orders. The Department was in a desperate situation. Not a single bed pan was available for purchase anywhere. The difficulty I had to face in this connection can be imagined. I had finally to hunt every nook and corner of Chalai Bazaar in search of persons who would undertake to make these articles. Many hesitated, others expressed utter inability. After much coaxing and difficulty the department was able to get the necessary bed pans locally made.. They are cheap and fairly satisfactory. I am glad to state that we have the full number in stock now, and in course of time it may be possible to supply bed pans if required to hospitals outside the department also.

MR. KOTTALIL P. ABRAHAM: May I know of what material it is made.

VAIDYASASTRAKUSALA DR. (MRS.) M. POONEN LUKOSE: It is made of zinc sheet and it is of better quality and cheaper than those purchased from Calcutta last year.

With regard to the treatment in cases of dysentery, I may say, Sir, that medicines required for treating dysentery have been difficult to procure this year. Medical officers have experienced great difficulty in treating patients who were attacked by this disease.

I feel it my duty, Sir, to pay a tribute to my medical officers who tackled the situation heroically and very successfully, at a time when there was shortage of certain drugs. The medical officers in certain institutions put their heads together to find suitable substitutes for

LIBRARY ARCHIVES Kerala Legislative Assembly

[Vaidyasastrakusala Dr. (Mrs.) M. Poonen Lukose.]

treating patients stricken with deysentry and their attempts were successful. In the absence of certain other drugs also medical officers managed to tide over a critical period. If the situation had continued longer, I am afraid, some of the dispensaries in the State would have had to be closed down. These are some of the difficulties I have had to face lately. Sir, it is with such difficulties in the past and with difficulties ahead that I place this demand before this House to-day. I had hoped this year, Sir, to be able to show some marked progress, but unfortunately the outbreak of the European war, has put the brake for a time on our plans for improvement. Still we have not been stagnant, a good deal has been done in the Department. The Dewan President is aware that the improvements proposed in several hospitals of the State had to be put aside for the present. We however hope that better days are ahead and that before long we shall have a few first class hospitals in different parts of Travancore. It is the aim of the department to have a few well equipped hospitals so that persons can get in these institutions the best of medical treatment and the best of care. All our dispensaries will have under the scheme the necessary equipment for dealing with ordinary cases. It is not necessary for Government to spend more money on them. What is necessary is a proper distribution of existing institutions. We hope that in the course of a few years, the existing Government hospitals and dispensaries in the State will suitably be improved and that private medical practitioners will find it worth while to start medical work in rural areas so that we shall all be happier and healthier.

MR. P. NARAYANA PILLAI: Sir, in view of this statement I beg to withdraw the motion.

The motion was, by leave, withdrawn.

Motions 457 to 463.

The following motions were ruled out of order.

MR. G. VELU PILLAI:

457. To reduce the allotment of Rs. 2,200 for travelling allowance by Re. 1.

MR. P. V. MATHAI CHEMPARATHY:

458. To reduce the allotment of Rs. 2,200 for travelling allowance by Re. 1.

MR. P. V. MATHAI CHEMPARATHY:

459. To reduce the allotment of Rs. 2,200 for travelling allowance by Re. 1.

MR. K. KUNJU PANICKAR:

460. To reduce the allotment of Rs. 2,200 for travelling allowance by Rs. 10.

MR. P. KUNJUKRISHNAN:

461. To reduce the allotment of Rs. 2,200 for travelling allowance by Re. 1.

MR. T. T. KESAVAN SASTRI:

462. To reduce the allotment of Rs. 2,200 for travelling allowance by Re. 1.

MR. PADIYARA JOSEPH KUNJU:

463. To reduce the allotment of Rs. 2,200 for travelling allowance by Re. 1.

LIBRARY ARCHIVES Kerala Legislative Assembly

Motion 464.

MR. PULIYOOR T. P. VELAYUDHAN PILLAI: Sir, I rise to move the following motion.

'To reduce the allotment of Rs. 14,850 for Superintendents by Rupee one.'

My object is to urge upon the attention of Government the objectionable feature of realising fees from any person in consideration of the medical aid. From the Financial Secretary's speech when introducing the budget, we see that there is a proposal on the part of Government for the inauguration of a scheme by which it will be possible to realise some fees from persons who are in a position to pay for the medical aid rendered by Government

PRESIDENT: Before the discussion proceeds one thing might be made clear. Nothing in the Financial Secretary's speech nor the policy of Government need make the House thinking that the Government are going to make any profit out of the fees that is proposed to be levied in the Medical Department. That is not the intention at present. There is a very legitimate apprehension that the medical supplies and stock of medicines are used by people who can afford to pay in preference to people who cannot afford to pay and taking advantage of their influence and official position in the locality, they get better medical attention than the poor people. The idea is to try and deal with that problem.

MR. T. P. VELAYUDHAN PILLAI: Personally speaking I have absolutely no objection for the inauguration of a scheme whereby some fee for the medical aid is levied and received from Government servants whose income is more than the prescribed amount.

PRESIDENT: The position is that Government are interested in seeing that people who can afford to pay for medicines, pay for it, so that people who cannot afford to, get more of these medicines.

MR. T. P. VELAYUDHAN PILLAI: But the difficulty lies in the matter of determining whether a person who is in need of medical aid is getting an income of Rs. 50 per mensem. In the case of Government servants, there is some means by which one can ascertain the amount of income he gets and in the case of others no such criterion is easily available.

PRESIDENT: There are other ways of finding out the income of a private person. He may be engaged in trades and other avocations.

MR. T. P. VELAYUDHAN PILLAI: My point is this In the practical working of this scheme, there is room for corruption. That is my objection and not with regard to the propriety or otherwise of the levy of fees as proposed by Government. Suppose a man goes to the hospital for medical aid and he is one who really gets an income of Rs. 50 and above per mensem. He may say that he is a poor man. If he is not a Government servant there is nothing to serve as a criterion for determining his exact income. I am personally aware of instances in which

LIBRARY ARCHIVES Kerala Legislative Assembly

[Mr. T. P. Velayudhan Pillai.]

certain very rich individuals had been to the Mission hospital in South Travancore for medical aid. They pretended to be extremely poor and consequently got free medical aid. Subsequently some big officials from Trivandrum went thereto enquire about the results of the treatment and welfare of those people. It was at that juncture the doctor knew about the real pecuniary position of the patient.

PRESIDENT: I hope the doctor will have exacted the fee in connection with that medical aid.

MR. PULIYOOR T. P. VELAYUDHAN PILLAI: Only in certain cases that was done when the doctor had the opportunity of finding out the position and status in life before the patient was discharged from the Hospital.

MR. M. SIVATHANU PILLAI (*Tovala* cum *Agasisvaram*): May I know from the member whether the persons referred to were from North Travancore?

MR. T. P. VELAYUDHAN PILLAI: Yes Sir, and they were very rich people. So also I apprehend that there would be some such cases in all the hospitals, when this scheme is actually introduced. There may arise certain cases where the doctors may be demanding fees from really poor men, who may not possess any property or have any source of substantial income. But the doctor, for some reason or other, may be demanding money thinking that he may be a well-to-do man.

PRESIDENT: What is the suggestion of the honourable member in regard to that matter?

MR. T. P. VELAYUDHAN PILLAI: My point is only this. In the case of Government officers, there is a sure means of finding out the income. I hear a suggestion from the official side that members of the Legislature may be included in this category. I have no objection to that proposal. With regard to the poor agriculturists, by what means can one judge a particular man's income in the matter of getting medical aid in accordance with the proposed scheme, nobody can be sure.

PRESIDENT: What was that suggestion please?

MR. T. P. VELAYUDHAN PILLAI: Some members on the other side of the House suggested for the inclusion of the members of the Legislature also in the category of Government officers so far as the payment of fee for the medical aid is concerned.

PRESIDENT: Provided they are paid like the Government servants, there is no objection.

MR. T. P. VELAYUDHAN PILLAI: There was a proposal from the non-officials that a fixed monthly salary should be given to the members of the Legislature. Fortunately or unfortunately that was not given effect to. Any way we are not concerned with that question just at present.

Really speaking, I doubt very much whether the system of levying fees on medical aid will work properly and whether it may not give room for some complaint of corruption. So, if at all Government are going to bring this into effect, I would suggest that they should be pleased to bestow sufficient attention on this question so that there

LIBRARY ARCHIVES Kerala Legislative Assembly

may not be any complaint of corruption on this account. More over why should we go in for such a rule more especially when the income proposed to be derived out of this is only Rs 50,00. For saving such a paltry sum I would suggest with all the strength I can command, that we should not give room for corruption and complaints.

MR. P. SIVARAMA PILLAI: I am sorry I have to oppose the motion tabled by Mr. Velayudhan Pillai. More than Rs. ten lakhs is spent from year to year on medical institutions. This kind of expenditure is bound to increase further from year to year. All sorts of people, whether rich or poor, get free medical aid. It is only just that those who can afford to pay something are made to pay by some sort of compulsion brought to bear on them. There is no reason why Government officers alone should be penalised for receiving medical aid. I am sure some criterion can be found by which the really able people can be taxed for the medical aid received by them. It is only in the fitness of things that a fee should be realised from people who can afford to pay so that there can be some return on the enormous sum spent towards the supply of drugs in this department.

MR. T. P. VELAYUDHAN PILLAI: May I know the nature of the criterion that can be made applicable in the case of an agriculturist who comes from North Travancore to the General Hospital for the purpose of medical aid?

MR. P. SIVARAMA PILLAI: The tax receipt may be referred to.

MR. T. P. VELAYUDHAN PILLAI: Supposing he does not reveal that matter, what will be done.

MR. P. SIVARAMA PILLAI: Then necessary enquiries will be made.

MR. K. G. GOVINDAN (*Pattanamtitta*): Sir, I support the motion. The question is to discuss the objectionable feature of realising fees from any person in consideration of the medical aid received by him. The medical aid may be of two categories, one is medicine that is distributed and the other is advice given by the doctor. With regard to the price paid for the medicine, I have no objection because it is being realised from those who can afford to pay. I have no objection for fees being given to the medical officers by those who can afford to pay. But the fee that has been collected by the medical officers should not be allowed to be pocketed by the medical officers all to themselves. My suggestion is that a good percentage of the fees that are collected by the medical officers be given to the Government.

MR. KAINIKKARA M. PADMANABHA PILLAI: Is any portion of the fee to be taken by the medical officers? Where is it stated so?

PRESIDENT: Is that so, Surgeon General?

VAIDYASASTRAKUSALA DR. (MRS.) M. POONEN LUKOSE: No fee is allowed to be taken by the medical officers.

MR. K. G. GOVINDAN: I was not referring to the fees in the hospital. When the medical officers in charge of hospitals go out for private practice they are paid.

PRESIDENT: Then the Government must have to keep an agency to know to what all houses the medical officers go and what amount of fees they get.

LIBRARY ARCHIVES Kerala Legislative Assembly

MR. K. G. GOVINDAN. There are some dispensaries wherein medicines are used by the medical officers as though they were private dispensaries. What I beg to submit is that in cases where these medical officers go out for private practice, the money they get by way of fee should not be allowed to be taken by them alone. A good portion of it must be realised by the Government.

MR. KAINIKKARA M. PADMANABHA PILLAI: I oppose the motion. I think it is my duty to oppose it. I had the misfortune to make a suggestion to this effect during the last Budget session in the Assembly. I think it was for the first time that a non-official recommended the levying of a fee from the patients. Therefore I think there is a moral responsibility on my part to oppose the motion, as it stands to-day. Mr. Velayudhan Pillai has not objected to the principle. He has only suggested that it might lead to some difficulty when we come to the matter of deciding the income of a person. I can only say that in a matter of doubt the benefit might go to the patient and the rule may be applied leniently. So no difficulty will arise in the beginning. Therefore, I think a levy of a small fee on persons who can afford to pay is just and useful.

MR. M. SIVATHANU PILLAI: Sir, I also oppose the motion mainly on two grounds. Mr. T. P. Velayudhan Pillai has pointed out the difficulty of finding out whether a man is earning Rs. 50 per mensem or not and by way of illustration referred to certain persons from North Travancore being got treated free under cover of poverty. In the first place though I am supposed to have prejudices against North Travancore, I protest against the suggestion made by Mr. Velayudhan Pillai against North Travancore as a whole.

MR. PULIYOOR T. P. VELAYUDHAN PILLAI: That was far from my object. I never thought of it in that light.

PRESIDENT: I think there was some misconception.

MR. M. SIVATHANU PILLAI: Even from the year 1100 I was one of those persons who very strongly and forcibly suggested the immediate abolition of the Medical Department as a whole so that private agencies may take up the work of giving medical aid to the public. I may draw the attention of the House to the fact that in no civilized country or part of the world is medical aid attended to by the Government; but medical relief institutions are run by private donations. In this connection I may quote the Chinese saying which strikes me at present.

'Pay the Doctor when you are well, and get treated when you are ill."

So it is advantageous to the people to contribute as much as possible to institutions intended for the purpose of giving medical aid to the people. All over the world which claims to be civilised medical relief is rendered by institutions run by private agencies with endowments from the philanthrophic public. If this policy of levying fees on persons having a monthly income of Rs. 50 and above is intended

LIBRARY ARCHIVES Kerala Legislative Assembly

in the long run for the abolition of the Department, no one will be more glad than I. With these words I oppose the motion.

MR. KANNANTHODATH JANARDANAN NAIR: I support the motion. One honourable member opposing the motion said that if at all a criterion is to be fixed, the man who goes to the hospital must carry the tax receipt too along with him. Sir, the principle that those who can pay must be made to pay may sound very excellent. But in actual application of the principle I think it will only increase the existing corruption in the Department. I have already pointed out during the general discussion of the budget that at present 75 per cent. of the officers of the Department are corrupt. So I think that in actual applying of the principle of levying a fee on those whose income is Rs. 50 and above per month it will only tend to increase the corruption in existence. So I support the motion.

MR. PULIYOOR T. P. VELAYUDHAN PILLAI: Sir, I beg permission to withdraw the motion.

The motion was, by leave, withdrawn.

Motion Nos. 465—468.

The following motions were not moved.

MR. K. P. KOCHUKORA THARAKAN:

465. To reduce the allotment of Rs. 14,850 for Superintendence by Re. 1.

MR. P. V. MATHAI CHEMPARATHY:

466. To reduce the allotment of Rs. 14,850 for Superintendence by Re. 1.

MR. K. G. GOVINDAN:

467. To reduce the allotment of Rs. 14,850 for Superintendence by Re. 1.

MR. P. S. MUHAMED:

468. To reduce the allotment of Rs. 14,850 for Superintendence by Re. 1.

Motion No. 469.

MR. PADIYARA JOSEPH KUNJU: ർ ന്ന൯-ം, ർ ഒ ം-ം, നമ്പരായി ഞാൻ അയച്ചിട്ടുള്ള ഉപക്ഷേപം രണ്ടും ഒന്നുതന്നെയാണ്.

MR. PUTHUPALLY S. KRISHNA PILLAI: Sir, I rise to a point of order. The Demand that is now before the House is Demand under 25, page 161 of the budget. The total amount under the Demand is Rs. 14,19,890 and no question of general policy can be brought under the sub-head superintendence. This amount comprises the pay of the manager, daffadar, telephone charges, electrical charges etc. These are the only items comprising the Rs. 14,500. On what can the policy of the Department be discussed?

PRESIDENT: I uphold the objection.

MR. PULIYOOR T. P. VELAYUDHAN PILLAI: Sir, I rise to a point of order. My submission is that the general policy so far as it relates to the superintendence can be discussed.

PRESIDENT: The whole question with regard to general superintendence cannot be discussed under this head because the salary is non-votable. The present discussion might be brought under some other token motion.

LIBRARY ARCHIVES Kerala Legislative Assembly

MR. PUTHUPALLY S. KRISHNA PILLAI: In the motion for total grant any question of general policy concerning the Department can be discussed.

PRESIDENT: Yes, I uphold the objection.

Motion Nos. 470--487.

The following motions were not moved:—

MR. PADIYARA JOSEPH KUNJU:

470. To reduce the allotment of Rs. 14,850 for Superintendence by Re. 1.

MR. A. K. KUMARAN VAIDYAN:

471. To reduce the allotment of Rs. 25,200 for Superintendence by Re. 1.

MR. P. KUNJUKRISHNAN:

472. To reduce the allotment of Rs. 96,450 for Assistant Surgeons by Re. 1.

MR. VARKALA K. MADHAVAN:

473. To reduce the allotment of Rs. 2,64,031 for Salaries by Re. 1.

MR. VARKALA K. MADHAVAN:

474. To reduce the allotment of Rs. 2,64,031 for Salaries by Re. 1.

MR. KAVIYOOR K. K. KOCHURUNJU:

475. To reduce the allotment of Rs. 2,64,031 for Salaries by Re. 1.

MR. G. VELU PILLAI:

476. To reduce the allotment of Rs. 5,14,743 for Supplies and Services and Contingencies by Re. 1.

MR. P. S. MUHAMED:

477. To reduce the allotment of Rs. 5,14,743 for Supplies and Services and Contingencies by Re. 1.

MR. N. NARAYANA KURUP:

478. To reduce the allotment of Rs. 9,97,140 for Hospitals and Dispensaries by Rs. 10.

MR. T. C. KESAVA PILLAI:

479. To reduce the allotment of Rs. 9,97,140 for Hospitals and Dispensaries by Re. 1.

MR. PULIYOOR T. P. VELAYUDHAN PILLAI:

480. To reduce the allotment of Rs. 9,97,140 for Hospitals and Dispensaries by Re. 1.

MR. N. NARAYANA KURUP:

481. To reduce the allotment of Rs. 44,102 for 1. grants to Allopathic Medical Institutions by Rs. 10.

MR. K. NARAYANAPERUMAL NADAR:

482. To reduce the allotment of Rs. 44,056 for Grants to Allopathic Medical Institutions by Re. 1.

MR. A. K. KUMARAN VAIDYAN:

483. To reduce the allotment of Rs. 14,19,890 for Medical, Public Health and Sanitation by Re. 1.

MR. A. K. KUMARAN VAIDYAN:

484. To reduce the allotment of Rs. 14,19,890 for Medical, Public Health and Sanitation by Re. 1.

MR. P. S. MUHAMED:

485. To reduce the allotment of Rs. 14,41,400 for Medical, Public Health and Sanitation by Re. 1.

MR. N. NARAYANA KURUP:

486. To reduce the total allotment of Rs. 10,65,692 under Demand X by Rs. 10.

MR. M. L. JANARDANA PILLAI:

487. To reduce the total allotment of Rs. 10,65,692 under Demand X by Re. 1.

LIBRARY ARCHIVES Kerala Legislative Assembly

Motion No. 488.

MR. N. NARAYANA KURUP : സർ, മെഡിക്കൽ ഡിപ്പാർട്ടുമെൻറിലേക്കനുവദിച്ചിട്ടുള്ള ഫണ്ടിൽനിന്നും ഫണ്ടുപയോഗിച്ചു കുറക്കണമെന്നുള്ള ഉപക്ഷേപത്തെ ഞാൻ ഈ സഭമുമ്പാകെ അവതരിപ്പിച്ചുകൊള്ളുന്നു. ഇങ്ങനെ ഒരുപക്ഷേപം ഇവിടെ അവതരിപ്പിക്കുന്നതിന്റെ ഉദ്ദേശം ആശുപത്രികളിൽ കൊടുത്തിരിക്കുന്ന മരുന്നുകൾഅർദ്ധവാർഷികസമയമാകുമ്പോൾ മിക്കവാറും തീർന്നുപോകുന്നതുകൊണ്ട് രോഗികൾ വളരെ കഷ്ടപ്പെടുന്നു എന്നുള്ള സംഗതി ഗവൺമെൻറിന്റെ ശ്രദ്ധയിൽ കൊണ്ടുവരണമെന്നുള്ളതാണു്.

MR. M. SIVATHANU PILLAI : Sir, I rise to a point of order. The grounds relating to the motion have already been covered by the House.

MR. PUTHUPALLY S. KRISHNA PILLAI: Sir, I may be permitted to point out that there cannot be a discussion only if the House has expressed a decision on an identical motion unless the Chair rules out the motion on account of a repetition of argument. Here there is no motion on which a decision has been arrived at. It has not been voted upon.

MR. N. NARAYANA KURUP : ഡിസ്പെൻസറികളും ആശുപത്രികളും ധാരാളം സ്ഥാപിക്കണമെന്നുള്ള ഭാഗം പാസാക്കിക്കഴിഞ്ഞാലും മരുന്നുകളുടെ അഭാവം ഇവിടെ വാദവിഷയമാക്കിയിട്ടില്ലാത്തതുകൊണ്ടു എന്റെ സ്നേഹിതൻ മി. ശിവതാണുപിള്ളയുടെ അഭിപ്രായം ശരിയാണെന്നു തോന്നുന്നില്ല.

MR. M. SIVATHANU PILLAI: May I know whether the member was present here when the Surgeon-General referred to the fact that medicines are running short on account of war conditions?

MR. N. NARAYANA KURUP : സർജ്ജൻ ജനറലിന്റെ റിപ്പോർട്ടിൽ അങ്ങനെ പറഞ്ഞുവെങ്കിലും ഇതിനെസംബന്ധിച്ചു ഒരു കട്മോഷൻ അവതരിപ്പിക്കുകയൊ വോട്ടുചെയ്യുകയൊ ചെയ്തിട്ടില്ല.

സർ, ആറുമാസമാകുമ്പോൾ സകല ഡിസ്പെൻസറികളിലും മരുന്നുകൾ തീർന്നുപോകുന്നുവെന്നുള്ള സംഗതി ഇതിനുമുമ്പു പല അവസരങ്ങളിലും ഈ സഭയുടെ ആലോചനക്കു വിധേയമായിരുന്നുവെങ്കിലും മരുന്നുകളുടെ അഭാവം ഇന്നും പഴയനിലയിൽ തന്നെ ഇരിക്കുന്നതേയുള്ളു. ആലപ്പുഴെ ഞാൻ താമസിക്കുന്നതിനടുത്തുള്ള മുല്ലക്കൽ ഡിസ്പെൻസറിയിൽ ദിവസം നാന്നൂറോ അഞ്ഞൂറോ രോഗികൾ വന്നുകൊണ്ടിരിക്കുന്നുണ്ടു്. അവിടെ ആറുമാസം കഴിയുമ്പോൾ മരുന്നുകുറഞ്ഞുവരുന്നു.

LIBRARY ARCHIVES Kerala Legislative Assembly

[Mr. N. Narayana Kurup.]

അമ്പലപ്പുഴ, ഇടതാ, ചേത്തല, തൈക്കാട്ടുശേരി മുതലായസ്ഥലങ്ങളിലെ ഡിസ്പെൻസറികളിലെയും സ്ഥിതി ഇതുതന്നെയാണ്.

MR. K. P. KOCHUKORA THARAKAN : മരുന്ന ഓരോ സ്ഥലത്തേക്കും കുറവായിട്ടേ ആവശ്യപ്പെട്ടതുള്ളോ അതല്ല ആവശ്യപ്പെട്ട മരുന്ന മുഴുവനും കൊടുക്കുന്നില്ലയോ?

MR. N. NARAYANA KURUP : ആവശ്യത്തിനു മരുന്ന കൊടുക്കുന്നില്ലായിരിക്കണം.

MR. E. P. VARGHESE (*Shertala* cum *Ambalapuzha*) : ചേത്തല താലൂക്കിൽ ഡിസ്പെൻസറിയുണ്ടോ?

MR. N. NARAYANA KURUP : അവിടെ ഹാസ്പിറ്റലുണ്ട്.

MR. K. R. NARAYANAN : തൈക്കാട്ടുശ്ശേരിയിൽ ഒരു ഡിസ്പെൻസറിയില്ലേ?

MR. N. NARAYANA KURUP : അവിടെയും ഉണ്ട്. സമയദൌർല്ലഭ്യം കൊണ്ട് ഒരു പ്രസംഗത്തിനു ഞാൻ തുനിയുന്നില്ല. ആശുപത്രികളിൽ കിടത്തി ചികിത്സിക്കുന്ന രോഗികൾക്കു ആഹാരം ശരിയായി കിട്ടുന്നില്ലെന്നും മൻകാലങ്ങളിൽ കൊടുത്തിരുന്നതിന്റെ പകുതിവീതം കൊടുത്താൽ മതിയെന്നുത്തരവുണ്ടായിട്ടുണ്ടെന്നും പരാതിയില്ലാതില്ല. ഏതായാലും ഈദൃശസങ്കടപരിഹാരത്തിനു സർജൻ ജനറൽ ശ്രദ്ധിക്കണമെന്നഭിപ്രായപ്പെട്ടുകൊള്ളുന്നു. ഇപ്പോൾ ഇവിടെ പറഞ്ഞ മറുപടിയിൽ മരുന്നുകൾ ആശുപത്രികളിലേക്കു വേണ്ടുവോളം അയക്കുന്നുണ്ടെന്നും ആ വിഷയത്തിൽ വലിയ വിഷമതകൾ അനുഭവിക്കുന്നില്ലെന്നും പറഞ്ഞുകാണുന്നു.

ഈ കാര്യത്തെപ്പറ്റി ഇവിടെ പലതവണയും പറഞ്ഞിട്ടുണ്ട്. മരുന്നുകിട്ടാത്തതുകൊണ്ടു സാധുക്കളായ പല രോഗികളും വിഷമിക്കുന്നുണ്ട്. എങ്കിലും ഡിപ്പാർട്ടുമെന്റു ഇന്നും പഴയനയം തുടർന്നുവരുന്നു. ഞാൻ താമസിക്കുന്നതിനടുത്തു തന്നെ, ആലപ്പുഴയിൽ മുല്ലക്കൽ എന്ന സ്ഥലത്തു ഒരു ഡിസ്പെൻസറിയുണ്ട്. അവിടെ നാനൂറുമുതൽ അഞ്ഞൂറുവരെ രോഗികൾ പ്രതിദിവസം വന്നുകൊണ്ടിരിക്കും, അവിടെ ഒരാണ്ടിൽ ആറുമാസം കഴിയുമ്പോൾ മരുന്നതീർന്നുകഴിയും. അതുപോലെ അമ്പലപ്പുഴയിലുള്ള ആശുപത്രിയിലും ഇടതാ ആശുപത്രിയിലും മറ്റു

LIBRARY ARCHIVES Kerala Legislative Assembly

മിക്ക ആശുപത്രികളിലും ആറുമാസത്തിൽ കൂടുതൽ ഉപയോഗിക്കുന്നതിനുള്ള മരുന്നുകൾ കാണാനില്ലെന്ന പരക്കെ പരാതിയുണ്ട്.

MR. K. P. KOCHUKORA THARAKAN : സർ, ഡിമാൻറിനുള്ള സമയം കഴിഞ്ഞു.

PRESIDENT : No. There is 5 minutes more.

MR. N. NARAYANA KURUP : അതുപോലെ, ആശുപത്രിക്കകത്തു കിടക്കുന്ന രോഗികൾക്കു ആഹാരം കൊടുക്കുന്ന കാര്യത്തിലും കാര്യമായിയാതൊരു ശ്രദ്ധയും ഡിപ്പാർട്ടുമെൻറിൽനിന്നും കാണിക്കുന്നില്ലെന്നും പറയുന്നുണ്ട്.

ചേർത്തല, അമ്പലപ്പുഴ ഈ താലൂക്കുകളിൽ കൂടുതൽ ആശുപത്രികളും ഡിസ്പെൻസറികളും സ്ഥാപിച്ചു തരുവാൻ ഡിപ്പാർട്ടുമെൻറിൽനിന്നു വേണ്ടതു പ്രവർത്തിക്കണമെന്നാണു എനിക്കു അടുത്തതായി പറയുവാനുള്ളതു്. അമ്പലപ്പുഴ താലൂക്കിൽ കുട്ടനാട്ടിൽ രണ്ടു് ആശുപത്രികളുണ്ടെങ്കിലും. ചേർത്തല താലൂക്കിൽ ആകെ മൂന്നു് ആശുപത്രികളും മാത്രമെയുള്ളു. വളരെ ജനങ്ങൾ തിങ്ങി താമസിക്കുന്നതും ഗതാഗതസൗകര്യം വളരെ കുറവുള്ളതുമായ ആ താലൂക്കിൽ കൂടുതൽ ആശുപത്രികൾ സ്ഥാപിച്ചു വൈദ്യസഹായം കൊടുക്കേണ്ടതാണു്.

MR. K. R. NARAYANAN: തെക്കാട്ടുശേരിയിൽ ഒരു ആശുപത്രിയില്ലേ ?

MR. N. NARAYANA KURUP : തെക്കാട്ടുശേരിയിൽ ഒരു ആശുപത്രിയുണ്ടെന്നു അറിയാം.

ഈ കാര്യങ്ങൾ ഡിപ്പാർട്ടുമെൻറു അദ്ധ്യക്ഷയുടെ ശ്രദ്ധക്കു വിഷയീഭവിക്കുമെന്നു വിശ്വസിക്കുന്നു.

MR. PADIYARA JOSEPH KUNJU : സർ, എൻറെ ബഹുമാന്യസ്നേഹിതൻ അവതരിപ്പിച്ച ഉപക്ഷേപത്തെ ഞാൻ അനുകൂലിച്ചുകൊള്ളുന്നു. ഈ ഉപക്ഷേപത്തെപ്പറ്റി എന്തെങ്കിലും പറയുന്നതിനുമുമ്പു് വ്യക്തമായ ഒരു വിശദീകരണം ആവശ്യമാണെന്നു ഞാൻ വിചാരിക്കുന്നു. ഇതു് അങ്ങയുടെ അറിവിനുവേണ്ടി പറയുന്നതാണു്. ഏതെങ്കിലും ഒരു ഉദ്യോഗസ്ഥനെപ്പറ്റിയോ ഉദ്യോഗസ്ഥയെപ്പറ്റിയോ ഒരു മെമ്പർ പറയുമ്പോൾ അല്ലെങ്കിൽ അവരുടെ ഡിപ്പാർട്ടുമെൻറിനെപ്പറ്റി വിചാരിക്കുമ്പോൾ ഞങ്ങൾക്കു് ആ ഉദ്യോഗസ്ഥൻ ചില അനുകൂല്യങ്ങൾചെയ്തുതരാഞ്ഞിട്ടോ അല്ലെങ്കിൽ ഞങ്ങളുടെ ചില ആളുകൾക്കു് ഉദ്യോഗം നൽകാഞ്ഞിട്ടോ മറ്റോ ആണു് ഇപ്രകാരം പറയുന്നതെന്നുള്ള ഒരു സമാധാ

LIBRARY ARCHIVES Kerala Legislative Assembly

[Mr. Padiyara Joseph Kunju.]

നം അങ്ങയോട് സാധാരണ പറഞ്ഞു് വരുന്നതായി ഇന്നലെ എനിക്കു മനസ്സിലാക്കാൻ കഴിഞ്ഞു. ഈ ഡിപ്പാർട്ടുമെൻറു മേധാവിയെ ഞാൻ ഒരിക്കലല്ലാതെ കണ്ടിട്ടില്ല; സംസാരിച്ചിട്ടുമില്ല.

MR. PUTHUPALLY S. KRISHNA PILLAI: Sir, on a point of order. If it is by way of personal explanation it may be relevent. But if the remark is made in relation to the motion, I submit that it is quite irrelevent.

PRESIDENT: His idea is to introduce with subsequent remarks that statement that it was not actuated by any such motives. I take it that is the idea.

MR. PADIYARA JOSEPH KUNJU: Yes, Sir. ഈ ഡിപ്പാർട്ടുമെൻറു മേധാവിയുടെ ഭരണം വളരെ വഷളും ബീഭത്സവുമാണെന്നു് ബഡ്ജറിന്റെ പൊതുവിമർശനവേളയിൽ ഞാൻ പറഞ്ഞു കഴിഞ്ഞു. ഈ ഡിപ്പാർട്ടുമെൻറിനെപ്പറ്റിയോ അതിന്റെ മേധാവിയെപ്പറ്റി ഞാൻ വിമർശിക്കുമ്പോൾ എന്നിൽ ഒരുദ്ദേശം ആരോപിക്കാതിരിക്കുന്നതിനു വേണ്ടിയാണു് ഞാൻ മുഖവുരയായി ഇതു പ്രസ്താവിച്ചതു്.

സർ, വർഗ്ഗീയപ്രാതിനിധ്യത്തത്വം ഗവണ്മെൻറു അംഗീകരിച്ചിട്ടുണ്ടു്. എന്നിട്ടും ഈ ഡിപ്പാർട്ടുമെൻറിൽ സുറിയാനി കത്തോലിക്കർക്കു് യാതൊരു പ്രോത്സാഹനവും ലഭിക്കുന്നില്ലെന്നും ഇന്നത്തെ ഡിപ്പാർട്ടുമെൻറു മേധാവി അവരോടു അനീതിയാണു് ചെയ്യുന്നതെന്നും പറയുന്നതിനു് ഞാൻ നിർബന്ധിതനായിരിക്കുന്നു. രണ്ടു സംവത്സരക്കാലം ഈ ഡിപ്പാർട്ടുമെൻറിൽ ഒരു നേഴ്സായി ജോലിനോക്കിയിരുന്ന ഒരു സുറിയാനി കത്തോലിക്ക വനിതയുടെ ന്യായമായ അവകാശങ്ങളെപ്പറ്റി പറയുന്നതിനും ഈ ഡിപ്പാർട്ടുമെൻറു മേധാവി അവരുംപ്പെട്ട സമുദായത്തോടു കാണിക്കുന്ന പക്ഷപാതത്തെപ്പറ്റിയും പറയുന്നതിനായിട്ടാണു് ഞാൻ ഈ മേധാവിയെ ഒരിക്കൽ കണ്ടതു്. എന്റെ അപേക്ഷാനുസരണം ആ വനിതയെ നിയമിക്കുകയുമുണ്ടായി. അതുകൊണ്ടു് എനിക്കു് അവരോടു കൃതജ്ഞതക്കല്ലാതെ വിരോധത്തിനു കാരണമില്ല. എന്നാൽ ഒരു ജനപ്രതിനിധി എന്നുള്ള നിലയിൽ എന്റെ കർത്തവ്യം നിർവ്വഹിക്കേണ്ടിയിരിക്കുന്നു.

PRESIDENT: The honourable member has consumed one minute out of the 3 minutes on the preface. If he has got anything to say on the main merits, he can proceed.

LIBRARY ARCHIVES Kerala Legislative Assembly

MR. PADIYARA JOSEPH KUNJU : സർ, ഈ ഡിപ്പാർട്ടുമെൻറു മേധാവിയുടെഭരണം അപലപനീയമാണെന്നു ഞാൻ ഇതിനു മുമ്പൊരവസരത്തിൽ പ്രസ്താവിച്ചു കഴിഞ്ഞു.

നാട്ടിലുള്ള ഏതെങ്കിലും ഒരു ആശുപത്രിയിൽ ചെന്നാൽ ഒരിടത്തും മരുന്നില്ല. ആശുപത്രികളിൽ മരുന്നില്ലെങ്കിൽ പിന്നെ എന്തിന് ഈ ഡാക്ടന്മാരേയും ഈ സർജൻ ജനറലിനേയും വച്ചുകൊണ്ടിരിക്കുന്നു എന്നാണ് ഞാൻ ചോദിക്കുന്നതു ? എല്ലാ ആശുപത്രികളിലേയും ആവശ്യങ്ങളെ നിറവേറുന്നതിനുള്ള ചുമതല സർജൻ ജനറലിന് ഇല്ലേ?

MR. KOTTALIL P. ABRAHAM : മരുന്നു വാങ്ങിക്കുന്നതിനുള്ള പണം ഈയാണ്ടത്തെ ബഡ്ജറിൽ കൊള്ളിച്ചിട്ടില്ലേ ?

MR. PADIYARA JOSEPH KUNJU : ഉണ്ടു. ആ സംഖ്യ മതിയാവുകയില്ലെന്നാണ് ഞാൻ പറയുന്നതു്.

ഇനി, ആശുപത്രിക്കെത്തു കടന്നാലുള്ള വിശേഷമെന്താണ് ? ഇന്നത്തെ ഒരു ചോദ്യത്തിൽനിന്നും എനിക്ക് മനസ്സിലാക്കാൻ കഴിഞ്ഞ ഒരു കണക്കു് ഞാൻ പറയാം. ൧൯൫൦-ൽ വൈക്കം ആശുപത്രിയിൽ ൧൪൫൦ രോഗികൾ ഉണ്ടായിരുന്നു. അവരുടെ ആഹാരച്ചെലവിനുവേണ്ടി ൪൫൦ രൂപയാണ് ചെലവായതു്. എന്നാൽ ൧൯൫൪-ൽ അവിടെ ൧൩൩൨ രോഗികളുടെ ആഹാരച്ചെലവു് ൨൧൪൫ രൂപാകൊണ്ടു് സർജൻ ജനറൽ സാധിച്ചു കളഞ്ഞു. അതുപോലെ മൂവാറ്റുപുഴയിൽ ൧൯൫൦-ൽ ൧൪൩൨ പേക്കായി ൩൦൦ രൂപാ ചെലവാക്കി.

PRESIDENT : Order, order. The time for the demand having elapsed, the question before the House is that Government be granted Rs. 10,65,692 under Demand No. X—Medical.

The question was put and carried.

The grant was made.

Motion Nos. 489 and 490.

The following motions were not moved as the time allotted for the demand had lapsed.

SRIMATI T. NARAYANI AMMA :

389. To reduce the total allotment of Rs. 10,65,692 under Demand X by Rs. 5.

MURUKKUMPUZHA V. KUNJUKRISHNAN :

490. To reduce the total allotment of Rs. 10,65,692 under Demand X by Re. 1.

DEMAND XVI—INDUSTRIES—INCLUDING CLAY REFINING AND PORCELAIN FACTORY—Rs. 4,43,800.

MR. C. KUMARA DAS : Sir, I beg to move for a grant of, not exceeding, Rs. 4,43,800 under Demand XVI—Industries—including Clay Refining and Porcelain Factory.

LIBRARY ARCHIVES Kerala Legislative Assembly